

## Príloha /Appendix 4

### Žiadosť o zrušenie / blokovanie / odblokovanie oprávnenej osoby k účtu Canceling / blocking / unblocking form of authorised person for acces to account

Fax – Electronic Financial Services: +421 2 6866 8027

#### 1. Majiteľ účtu/Account owner

Obchodné meno alebo meno a priezvisko / Company name or first name and last name

|  |
|--|
|  |
|--|

**Žiadam o**  
I request for

☐ Zrušenie / Cancelation      ☐ Blokovanie / Blocation      ☐ Odblokovanie / Unblock

**nižšie uvedeného elektronického podpisu / of below mentioned electronic signature.**

#### 2. Údaje o osobe splnomocnenej používať elektronický podpis / Information on signature holder

Titul / Title

|  |
|--|
|  |
|--|

Meno / First Name

|  |
|--|
|  |
|--|

Priezvisko / Last Name

|  |
|--|
|  |
|--|

Evidenčné číslo Elektronického podpisu / ID No. Of electronic signature

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 3. Dôvod / Reason

**Príklad:** „zrušenie užívateľa z dôvodu ukončenia PP“, „odobratie užívateľovi niektoré účty“ a podobne .....

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 4. Čísla odobratých účtov / Numbers of removed accounts

Číslo účtu IBAN /  
Account number IBAN

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Mena /  
CCY

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Číslo účtu IBAN /  
Account number IBAN

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Mena /  
CCY

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Dátum / Date

Podpis majiteľa účtu / Account owner signature

Tatrabanka, a.s.