

Anexa 2.4

ANULARE AUTORIZARE PRIVIND SCHIMBAREA CONTULUI DE PLATI

Subsemnatul/a, _____ | CNP/NIF | _____ |

BI/ CI/ Pasaport Seria _____ | nr. _____ | E-mail _____ |

A. Solicit, _____ (*PSP destinatar*) și _____ (*PSP anterior*), incepand cu data prezentei, **anularea instrucțiunilor privind transferului serviciilor aferente contului de plăți** mentionate in Autorizarea depusa la _____ (*PSP destinatar*):

B. În cazul în care _____ (*PSP destinatar*) și/sau _____ (*PSP anterior*) a/au executat pana la data prezentei o parte din instrucțiunile date de mine in Autorizare, înțeleg sa îmi asum consecințele ca urmare a indeplinirii acestor instrucțiuni.

¹[„Prezenta Anulare a Autorizarii a fost emisa pe cale electronica și confirmata de(*PSP anterior*)”, fiind valabila fara semnatura clientului]

Numele si prenumele, semnatura

Data _____

¹ Aceasta fraza se elimina in cazul in care refuzul se depune fizic