

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