

Anexa 2.4

ANULARE AUTORIZARE PRIVIND SCHIMBAREA CONTULUI DE PLĂȚI

Subsemnatul/a, _____ | CNP/NIF | _____ |
 BI/ CI/ Pașaport Seria _____ | nr. _____ | E-mail | _____ |

A. Solicit, _____ (*PSP destinatar*) și _____ (*PSP anterior*), începând cu data prezentei, **anularea instrucțiunilor privind transferul serviciilor aferente contului de plăți** menționate în Autorizarea depusă la _____ (*PSP destinatar*):

B. În cazul în care _____ (*PSP destinatar*) și/sau _____ (*PSP anterior*) a/au executat până la data prezentei o parte din instrucțiunile date de mine în Autorizare, înțeleg să îmi asum consecințele ca urmare a îndeplinirii acestor instrucțiuni. Solicitarea de la punctul A rămâne valabilă, aplicabilă și mă angajez să întreprind demersurile necesare, dacă este cazul, în condițiile în care parte din instrucțiunile date de mine au fost deja executate.

¹[„Prezenta Anulare a Autorizării a fost emisă pe cale electronica și confirmată de(*PSP anterior*)”, fiind valabilă fără semnătura clientului]

Nume și prenume, semnătură

Data _____

¹ Această frază se elimină în cazul în care refuzul se depune fizic