

NYILATKOZAT
Másodlagos számlaazonosító rögzítéséhez adott
HOZZÁJÁRULÁS VISSZAVONÁSA

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni. Kérjük, kitöltést és aláírást követően a nyomtatványt töltsse fel Bankunk online felületén: www.cofidisbank.hu/online ügyfélszolgálat.

A törölni kívánt másodlagos azonosító tulajdonosának (harmadik személy) személyes adatai (minden adat megadása kötelező):

Név: Születési hely:

Születési név: Születési idő:

Anyja neve: Hitelszámla száma:

Törölni kért másodlagos azonosító:

Alulírott, mint a fent megjelölt másodlagos számlaazonosító tulajdonosa bejelentem, hogy az azonosító rögzítéséhez adott hozzájárulásom visszavonom.

Tudomással bírok arról, hogy a Bank a fenti másodlagos számlaazonosítót, illetve a másodlagos számlaazonosító tulajdonosának nevét jogos érdek alapján a másodlagos számlaazonosító módosítása, törlése vagy más módon való megszűnése esetén további 18 hónapig kezeli annak érdekében, hogy az esetleges visszaélések, ügyfél panaszok kezelése során a szükséges adatok rendelkezésre álljanak.

Kelt:

.....

Másodlagos számlaazonosító tulajdonosának aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú aláírása:
Tanú olvasható neve és lakcíme:

Tanú aláírása:
Tanú olvasható neve és lakcíme: