

## Plná moc

### Já, uživatel platebních služeb

Příjmení, jméno, titul  
Rodné číslo / datum narození  
Adresa trvalého pobytu

tímto zmocňuji

### nového poskytovatele

Název **ING Bank N. V.**  
Adresa **Českomoravská 2420/15, Praha 9, 190 00**  
IČO **49279866**

aby za mě

informoval plátce opakujících se plateb a/nebo příjemce inkas, jejichž kontaktní údaje jsem novému poskytovateli předal, o změně platebního účtu a datu, od kterého bude možné platby na tomto účtu provádět. Beru na vědomí, že tato informace má vůči plátcí pouze informativní charakter a že nový poskytovatel nezajišťuje změnu platebního účtu u plátce opakujících se plateb a příjemce inkas.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis uživatele / zástupce uživatele

\*) Uživatel zastoupen:

\*) *Zmocněnec/zákonný zástupce/opatrovník/poručník FO*

Titul, jméno, příjmení, titul:

Trvalý pobyt:

Rodné číslo (datum narození):

Druh a číslo průkazu totožnosti:

**ING Bank**

Peníze na správném místě

800 159 159 [www.ingbank.cz](http://www.ingbank.cz)