BANK NOWY S.A.

(imię i nazwisko Posiadacza)	(PESEL)	(rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

do umowy ramowej terminowych lokat oszczędnościowych z Rachunkiem Oszczędnościowym numer:

Niniejszym **odwołuję pełnomocnictwo** z dnia ..... udzielone niżej wymienionej osobie.

Dane osobowe odwołanego pełnomocnika:

(imię i nazwisko pełnomocnika)	(PESEL)	(Rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)

Data i godzina odwołania pełnomocnictwa: .....

.....

(Podpis Posiadacza zgodny z obowiązującym wzorem)

Potwierdzam odwołanie pełnomocnictwa.

(Miejscowość, data i godzina)	(Pieczątka i podpis pracownika BANKU)