

**DYSPOZYCJA WYKUPU PIENIĄDZA ELEKTRONICZNEGO W
CAŁOŚCI PO ROZWIĄZANIU UMOWY PORTMONETKI IKO**



Bank Polski

<input type="text"/>	<input type="text" value="dd.mm.rrrr"/>
Miejscowość	Data

Imię i nazwisko Nabywcy portmonetki IKO

nr PESEL lub data urodzenia (w przypadku nierezydenta) Nabywcy portmonetki IKO

Adres: ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy

Miasto

Proszę o wypłatę środków pieniężnych po rozwiązaniu umowy portmonetki IKO.

Numer rachunku portmonetki IKO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że jestem/byłem* posiadaczem telefonu komórkowego, o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

powiązanym z portmonetką IKO, a umowa portmonetki IKO została rozwiązana bez wykupu pieniądza elektronicznego.

Podpis Klienta

Dane zostały zweryfikowane na podstawie

Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości

Pieczęć firmowa, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić