



Bank Polski

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Miejscowość Data

Dane Posiadacza*(Posiadaczy*) rachunku

Numer Klienta	<input type="text"/>	Numer Klienta	<input type="text"/>
Imię (Imiona)	<input type="text"/>	Imię (Imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>

Odwołuję pełnomocnictwo do rachunku

Numer rachunku
Rodzaj rachunku
Prowadzonego w PKO Banku Polskim SA oddział w

Udzielone Pani* (Panu*)

Imię (Imiona) Nazwisko
PESEL Data i miejsce urodzenia
Data i godzina odwołania pełnomocnictwa
Data Godzina

Podpis Posiadacza (Posiadaczy)

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika PKO Banku Polskiego SA

* niepotrzebne skreślić



Bank Polski

REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY

Place Date

Details of Account Holder*(Account Holders*)

Client number	<input type="text"/>	Client number	<input type="text"/>
Forename (Forenames)	<input type="text"/>	Forename (Forenames)	<input type="text"/>
Surname	<input type="text"/>	Surname	<input type="text"/>
Pesel number	<input type="text"/>	Pesel number	<input type="text"/>

Odwołuję pełnomocnictwo do rachunku/I hereby revoke the Power of attorney for the following account

Account number
Type of account
Held in PKO Bank Polski branch in

Udzielone Pani* (Panu*)/Granted to Mr*(Mrs*)

Forename (Forenames) Surname)
PESEL number Date and place of birth
Date and time Power of attorney revokes
Date Time

Signature of Account Holder* (Account Holders*)

Stamp and signature of authorized PKO Bank Polski employee

* delete as appropriate