



ŽÁDOST O ZMĚNU PODPISOVÉHO VZORU

Vyplňte kvalitní černou nebo modrou propisovací tužkou a použijte hůlkové písmo.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á Ä B C Č D ě E ě Ě F G H I Í J K L M N Ň O Ó Ö P Q R Ř S Š T ť U ů Ü V W X Y Ý Z Ž

Klient:

ING Konto číslo

Kód Banky

Akademický titul
(před jménem)

Jméno

Příjmení

Akademický titul
(za jménem)

Datum narození

Den

Měsíc

Rok

Rodné číslo

Místo narození

(Vyplňte pouze v případě, že jste občanem České republiky.)

Druh dokladu
totožnosti

Číslo dokladu
totožnosti

Doklad totožnosti
vydal

Platnost dokladu
totožnosti do

Den

Měsíc

Rok

Adresa trvalého bydliště

Ulice, číslo

Město

PSČ

Stát

Nový podpisový vzor

Datum podpisu
Klienta

Den

Měsíc

Rok

Vlastnoruční podpis:

V případě dotazů volejte prosím

Kontaktní centrum ING – tel.: 800 159 159.

Vlastnoruční podpis Klienta bude sloužit Bance jako nový podpisový vzor

Podpis Klienta na tomto formuláři musí být ověřen úředně. Bez tohoto ověření podpisu Klienta Banka požadovanou změnu podpisového vzoru nepřijme jako platnou. Vůči Bance se stane nový podpisový vzor Klienta účinným od druhého pracovního dne následujícího po dni, kdy byl řádně vyplněný a podepsaný formulář s novým podpisovým vzorem Klienta prokazatelně doručen Bance.

Razítko a podpis notáře nebo obecního úřadu, který ověřil totožnost Klienta:

ING Bank N.V., akciová společnost založená podle právního řádu Nizozemska se sídlem Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Nizozemí a registrovaná v Obchodním rejstříku Obchodní a Průmyslové komory v Amsterdamu pod číslem spisu 33031431 a jednající prostřednictvím své pražské pobočky ING Bank N.V., organizační složka se sídlem na adrese Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5, IČ: 49279866, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu A, vložce 7930.