Příloha č. 2

B) Oznámení o změně platebního účtu (nový poskytovatel)

**Název organizace / jméno, příjmení osoby**

**Adresa organizace / osoby**

Věc: Oznámení o změně platebního účtu

Vážená paní, vážený pane,

v souladu se zákonem č. 370/2017 Sb., o platebním styku, ve znění pozdějších předpisů, Vám jakožto nový poskytovatel platebních služeb za našeho klienta \_\_\_\_\_jméno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oznamujeme, že došlo ke změně platebního účtu (jedinečného identifikátoru) tohoto klienta.

Původní jedinečný identifikátor uživatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Nový jedinečný identifikátor uživatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Změnu je možné provést nejdříve ode dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nový poskytovatel, a.s.

vlastnoruční podpis

Jméno:

Funkce:

Příloha: kopie plné moci uživatele platebních služeb