

**KÉRELEM MULTI-PAY® KÁRTYA LETILTÁSÁHOZ****A KÁRTYABIRTOKOS ADATAI** *(Kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki!)*Név: Kártyaszám: Születési hely, idő: ....., Adóazonosító jel: Levelezési cím: Telefonszám\*: **+36-****-**

E-mail cím\*: .....

**Ezúton kérem Multi-Pay® kártyám letiltását és új kártya gyártását.**

Alírással hozzájárulok ahhoz, hogy a Multi-Pay Zrt. letiltott kártyám helyett új Multi-Pay® kártyát gyártson számomra. Egyúttal vállalom a Multi-Pay® kártya 1.500 forintos gyártási költségének utalását a Multi-Pay Zrt. 10702019-65910144-51100005 bankszámlaszámára.

*(Fontos! A közlemény rovatban tüntesse fel a kártyabirtokos nevét, adóazonosító jelét valamint a „pótkártya” kifejezést.)*

Hozzájárulok, hogy a Multi-Pay Zrt. a havi hírlevelét a fent megadott névre és e-mail címre megküldje, valamint nyilatkozom, hogy a [www.multi-pay.hu](http://www.multi-pay.hu) oldalon található Adatvédelmi szabályzat és tájékoztatóban foglaltakat megismertem.

Kelt: .....

Kártyabirtokos aláírása: .....

\*Alírással hozzájárulok, hogy a fent megadott telefonszámot és e-mail címet a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (a továbbiakban: „GDPR”) előírásainak megfelelően a Multi-Pay Zrt. a velem való kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás céljából használja.

---

Visszaküldendő postán (1022 Budapest, Bimbó út 18.) vagy e-mailen ([multi-pay@multi-pay.hu](mailto:multi-pay@multi-pay.hu))