

**KÉRELEM MULTI-PAY® KÁRTYA MEGSZÜNTETÉSÉRE****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 megszüntetését.**

Nyilatkozom, hogy kártyám megszüntetésével az egyenlege(ke)n rendelkezésre álló összeg(ek) további felhasználásáról lemondok.

Kelt: .....

Kártyabirtokos aláírása: .....

\*Aláírással 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))