

Widerruf einer Vollmacht

Konto Nummer:

Vollmachtgeber/in

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

(Nachfolgende der «Vollmachtgeber»)

Bevollmächtigte/r

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

(Nachfolgend der/die «Bevollmächtigte»)

Der Vollmachtgeber **widerruft hiermit** die erteilte Vollmacht an den obigen Bevollmächtigten. Alle übrigen eventuell erteilten Vollmachten sind von diesem Widerruf nicht betroffen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Vollmachtgebers/in

Bitte dieses Dokument ausgefüllt und unterschrieben einsenden an:
Swissquote Bank AG, Administration, Chemin de la Crétaux 33, Postfach 319, CH-1196 Gland