



Załącznik nr 13 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Starożrebach

pieczęć placówki Banku

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY W ZAKRESIE KARTY

Niniejszym oświadczam, że z dniem <data> odstępuję od Umowy nr<numer Umowy> w zakresie karty z dnia <data zawarcia Umowy> z Bankiem Spółdzielczym w Starożrebach z siedzibą w Starożrebach przy ul. Plac Bojowników 3, 09-440 Starożreby

Podpis Posiadacza rachunku

Oświadczenie prosimy przesać na adres placówki Banku lub złożyć w placówce Banku.