

.....
Miejscowość, data

.....
Twoje Imię i Nazwisko

.....
Twój PESEL

.....
Twój Adres korespondencyjny

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w zakresie karty debetowej/ przedpłaconej*

Oświadczam, że odstępuję od Umowy nr[numer Umowy]
z dnia [data zawarcia Umowy] z Bankiem Spółdzielczym w Ząbkowicach Śląskich, Rynek 10 57-200 Ząbkowice
Śląskie, w zakresie karty.

.....
Twój podpis (Posiadacza rachunku)

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

* niepotrzebne skreśl