

Oświadczenie o rezygnacji z karty/ wypowiedzeniu umowy**

.....
.....
.....
.....
.....

(dane Kredytobiorcy)

Numer karty

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data ważności:

		/		
--	--	---	--	--

Imię i nazwisko Kredytobiorcy/Użytkownika karty**:

--

Oświadczam, że*:

rezygnuję ze wznowienia karty.

rezygnuję z użytkowania karty.

Rezygnuję z posiadania karty z powodu: _____

1. Oświadczam, że z dniem rozwiązuję Umowę nr o kartę kredytową z dnia, z zachowaniem 1-miesięcznego terminu wypowiedzenia.

2. Jednocześnie zobowiązuję się do spłaty całości zadłużenia wobec Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich powstałego w związku z wykonywaniem ww. Umowy, a obejmującego kwotę wykorzystanego kredytu wraz z wszelkimi odsetkami, opłatami i prowizjami wynikającymi z ww. Umowy, w ciągu 30 dni od dnia podpisania tego oświadczenia.

3. W przypadku niewywiązania się z powyższego zobowiązania przyjmuję do wiadomości, że Bank ma prawo do wszczęcia postępowania windykacyjnego.

Data i podpis Kredytobiorcy

Pieczętka i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

* Właściwie zaznaczyć krzyżykiem (X)

** Niepotrzebne skreślić