
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 Międzygminnym Bankiem Spółdzielczym w Zbuczynie z siedzibą w Zbuczynie przy ul. Terespolskiej 9.

Podpis Posiadacza rachunku

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