

.....
Miejscowość, data

.....
Twoje Imię i Nazwisko

.....
Twój PESEL

.....
Twój Adres korespondencyjny

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w zakresie karty

Oświadczam, że odstępuję od Umowy nr[numer Umowy]
z dnia [data zawarcia Umowy] z Międzygminnym Bankiem Spółdzielczym w Zbuczynie z siedzibą w Zbuczynie przy
ul. Terespolskiej 9, 08-106 Zbuczyn, w zakresie karty.

Twój podpis (Posiadacza rachunku)

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