



Bank Spółdzielczy w Łobżenicy

.....
pieczętka 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 Łobżenicy przy ul. Wyrzyska 26, 89-310 Łobżenica.

Podpis Posiadacza rachunku

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