



\_\_\_\_\_  
pieczętka placówki Banku

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY W ZAKRESIE KARTY

Niniejszym oświadczam, że z dniem ..... odstępuję od Umowy nr ..... w zakresie karty z dnia ..... z Bankiem Spółdzielczym w Chojnowie z siedzibą w Chojnowie przy ul Rynek 18/19

\_\_\_\_\_  
*Podpis Posiadacza rachunku*

***Oświadczenie prosimy przesłać na adres placówki Banku lub złożyć w placówce Banku.***