

.....
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

z dniaz Bankiem Spółdzielczym w Chojnowie z siedzibą w Chojnowie, przy ul. Rynek 18/19, 59-225 Chojnów, w zakresie karty.

Twój podpis (Posiadacza rachunku)

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