
(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko Posiadacza/Współposiadacza*)

(PESEL)

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY KONTA W CZĘŚCI DOTYCZĄCEJ KARTY PŁATNICZEJ

Stosownie do postanowień Regulaminu otwierania i prowadzenia Konta osobistego oświadczam niniejszym, że odstępuję od zawartej w dniu Umowy Konta nr:

.....
w części dotyczącej wydanej do Konta karty płatniczej o następujących parametrach:

Numer karty płatniczej
Termin ważności do:
Imię i nazwisko użytkownika karty

W związku z tym **):

- potwierdzam zwrot w/w karty płatniczej do Banku
- zobowiązuję się do zniszczenia karty płatniczej i jednocześnie oświadczam, że poniosę całkowitą odpowiedzialność za transakcje dokonane tą kartą płatniczą

(Podpis Posiadacza/Współposiadacza)

Potwierdzam przyjęcie odstąpienia od umowy Konta w części dotyczącej karty płatniczej i likwidację karty płatniczej w systemie informatycznym Banku Nowego S.A.

(Miejscowość i data)

(Pieczęćka i podpis pracownika Banku Nowego S.A.)

*) Niepotrzebne skreślić
**) Wybrać właściwą opcję