


pieczętka adresowa placówki Banku

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY W ZAKRESIE KARTY

Niniejszym oświadczam, że z dniem <data> odstępuję od Umowy nr<numer Umowy> z dnia <data zawarcia Umowy> w zakresie karty, zawartej z Bankiem Spółdzielczym w Tomaszowie Lubelskim z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim u. Elizy Orzeszkowej 2, 22-600 Tomaszów Lubelski.



Podpis Posiadacza rachunku

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