

POWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W ZŁOTORYI

Załącznik nr 18 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w PBS w Złotoryi

<hr/> pieczęć placówki Banku		<hr/> 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 Powiatowym Bankiem Spółdzielczym w Złotoryi z siedzibą w Złotoryi przy ul. Marii Konopnickiej 17.

---

*Podpis Posiadacza rachunku*

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

