Łużycki Bank Spółdzielczy
w Lubaniu
Grupa BPS

Załącznik nr 9a do Instrukcji wydawanie i obsługa kart kredytowych w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KARTY WYDANEJ UŻYTKOWNIKOWI KARTY

.....
.....
.....
.....
.....
(dane Kredytobiorcy)

Numer karty kredytowej:

Data ważności:

		/		

Imię i nazwisko umieszczone na karcie

Oświadczam, że*:

☐ rezygnuję ze wznowienia karty.

☐ rezygnuję z użytkowania karty.

Rezygnuję z posiadania karty z powodu: _____

_____

Miejscowość, data i podpis Kredytobiorcy

Stempel memoriałowy/ kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika Banku

** Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)*