Załącznik nr 15 do Instrukcji wydawania i obsługi kart kredytowych w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu

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

WNIOSEKO USŁUGĘ BALANCE TRANSFER

Wnoszę o spłatę mojego zadłużenia z tytułu używania karty kredytowej …….....

…….……..……..
nazwa karty kredytowej i numer tej karty, nazwa i adres banku, który wydał kartę

w wysokości określonej poniżej

Numer rachunku karty kredytowej, na który powinna zostać dokonana spłata:

Kwota zadłużenia: PLN

Oświadczam, że ponoszę wyłączną i pełną odpowiedzialność za prawdziwość podanych przeze mnie informacji w szczególności dotyczących wysokości kwoty zadłużenia, a w przypadku wniesienia przeciwko mnie bądź przeciwko Łużyckiemu Bankowi Spółdzielczemu w Lubaniu jakichkolwiek innych roszczeń poza kwotą wskazaną wyżej zobowiązuję się do ich zaspokojenia.

Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy

Stempel memoriałowy/ kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika Banku