Łużycki Bank Spółdzielczy
w Lubaniu
Grupa BPS

*Załącznik nr 8 do Instrukcji wydawanie i obsługa kart kredytowych w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z 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: _____

_____

1. Oświadczam, że z dniem…….. rozwiązuję Umowę o kartę kredytową nr……z dnia…….. , z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia.
2. Jednocześnie zobowiązuję się do spłaty całości zadłużenia wobec Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu powstałego w związku z wykonywaniem ww. Umowy, a obejmującego kwotę wykorzystanego kredytu wraz z wszelkimi odsetkami, opłatami i prowizjami wynikającymi z ww. Umowy, w ciągu 30 dni od dnia podpisania tego oświadczenia.
3. W przypadku nie wywiązania się z powyższego zobowiązania przyjmuję do wiadomości, że Bank ma prawo do wszczęcia postępowania windykacyjnego.

*Miejscowość, data i podpis Kredytobiorcy*

*Stempel memoriałowy/ kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika Banku*

* *Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)*