BANK SPÓŁDZIELCZY
W LIMANOWEJ

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 Banku Spółdzielczego w Limanowej 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 niewywiązania się z powyższego zobowiązania przyjmuję do wiadomości, że Bank ma prawo do wszczęcia postępowania windykacyjnego.

_____
Data i podpis Kredytobiorcy

_____
Pieczątka i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

* Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)