

Wypowiedzenie umowy rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego



MIJSCOWOŚĆ:

DATA:

Dane Klienta		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
PESEL	Data urodzenia	Numer Karty Klienta

Reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego*

Dane Klienta		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
PESEL	Data urodzenia	Numer Karty Klienta

W dniu dzisiejszym wypowiadam umowę rachunku:

Numer rachunku

W dniu wygaśnięcia umowy proszę o przelanie środków na rachunek:

Dane Rachunku
Numer rachunku
Nazwa banku
Imię i nazwisko/nazwa firmy
Adres

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za wszystkie transakcje kartami płatniczymi dokonane na rachunku przed datą zamknięcia rachunku.

Podpis przedstawiciela ustawowego*

Podpis Klienta

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia rachunku.

Umowa rachunku _____ traci moc w dniu dzisiejszym* / Umowa rachunku _____ traci moc w dniu _____ *

Podpis za Bank

*niepotrzebne skreślić

