

Wypowiedzenie umowy rachunku oszczędnościowego/oszczędnościowo – rozliczeniowego*



MIEJSCOWOŚĆ:

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 przełanie środków na rachunek:

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

Prosimy o podanie powodu wypowiedzenia umowy:

Powód wypowiedzenia umowy

Z dniem upływu okresu wypowiedzenia umowy rachunku, wypowiadam umowę o świadczenie usług oferowanych przez Bank dla osoby fizycznej.

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, że wraz z wypowiedzeniem umowy rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego tracę prawo do ubezpieczenia „Pomocni Fachowcy”.*

Podpis przedstawiciela ustawowego*

Podpis Klienta

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia rachunku.

1. Umowa rachunku _____ traci moc w dniu _____.
2. Umowa o świadczenie usług oferowanych przez Bank dla osoby fizycznej traci moc w dniu _____, z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Wypowiedzenie Umowy o świadczenie usług oferowanych przez Bank dla osoby fizycznej zostaje automatycznie wycofane w przypadku, gdy w dniu upływu okresu wypowiedzenia Klient będzie korzystał z innych produktów Banku lub będzie pełnomocnikiem do rachunków prowadzonych przez Bank.

Podpis za Bank

*niepotrzebne skreślić