Załącznik nr8
do Instrukcji karty płatniczej Visa Business Debetowa

Bank Spółdzielczy
w Mińsku Mazowieckim

Oświadczenie o nie zwróceniu karty VISA Business Debetowa przez Użytkownika karty

/wypełnia Użytkownik karty/

Oświadczam, że karta płatnicza o numerze:

															data ważności			/		

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

nie będzie przeze mnie zwrócona do jednostki Banku, która ją wydała z powodu:

.....

.....

.....

oraz że poniosę wszelkie konsekwencje finansowe, które mogą wyniknąć z jej nie zwrócenia.

podpis Użytkownika karty składającego oświadczenie

miejscowość i data złożenia oświadczenia

pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

miejscowość i data złożenia wniosku

Stempel kasowo-memoriałowy

i podpis pracownika Banku przyjmującego oświadczenie

* - niepotrzebne skreślić