*Załącznik nr 12*
*do Instrukcji karty płatniczej Visa Business Debetowa*

Bank Spółdzielczy
w Mińsku Mazowieckim

# Oświadczenie o rezygnacji z karty VISA Business Debetowa

**Nazwa Firmy**

Numer karty: Data ważności: /

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

❑ Oświadczam, że rezygnuję ze wznowienia karty.

❑ Rezygnuję z użytkowania karty i zwracam ją w dniu ..... do jednostki Banku.

Rezygnuję z posiadania karty z powodu: _____

_____

_____ _____

*pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych* *miejscowość i data złożenia wniosku*

*Stempel kasowo-memoriałowyy i podpis pracownika Banku przyjmującego wypowiedzenie*

** - niepotrzebne skreślić*