Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim
Ul. Piłsudskiego 6
05-300 Mińsk Mazowiecki

Oświadczenie o nie zwróceniu karty VISA Classic 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.

miejscowość i data złożenia oświadczenia

podpis Użytkownika karty składającego oświadczenie

Stempel dzienny

i podpis pracownika Banku przyjmującego oświadczenie

* - niepotrzebne skreślić