##

## Wypowiedzenie umowy przez klienta

|  |
| --- |
|       |

#### stempel nagłówkowy placówki Banku

##### Dane personalne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posiadacz**  |  | **Współposiadacz** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| imiona |  | imiona |  |
|  |  |  |  |
|       |  |       |
| nazwisko |  | nazwisko |  |
|  |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |  | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |  |
| PESEL |  | PESEL |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Z dniem |\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| r. wypowiadam umowę ramową [ ] / umowę rachunku [ ] \*) numer\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |
| Potwierdzam zgodność salda rachunku na dzień: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| r. w kwocie: |       | \*) |

 którą wraz z należnymi odsetkami proszę:

|  |
| --- |
| * [ ]  przelać na rachunek nr \*\*)

|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |

* [ ]  wypłacić w gotówce \*\*)

(prosimy wypełnić w przypadku likwidacji ROR, PRP )

[ ]  kart płatniczych nie pobierałem

Zdaję wydane do rachunku karty płatnicze o numerach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) [ ]  |       | 2) [ ]  |       |

łącznie |\_     \_| sztuk

Proszę o przekazanie zestawienia opłat (dotyczy rachunków płatniczych):

* 1. w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek – [ ]  \*\*)
	2. w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany w opisie danych Posiadacza – na co Posiadacz wyraża zgodę \*\*)
	3. w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie – [ ] TAK/[ ]  NIE\*\*),

Przyczyna wypowiedzenia umowy ramowej/umowy rachunku:

|  |
| --- |
|       |

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność finansową zgodnie z zasadami odpowiedzialności zawartymi w „Regulaminie świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych” za transakcje zrealizowane przed zamknięciem rachunku, a nierozliczone do dnia zamknięcia rachunku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis Posiadacza/Współposiadacza |

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby wnioskującej o zamknięcie rachunku:

|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

\*) rodzaj waluty

\*\*) odpowiednie zaznaczyć