Spółdzielcza Grupa Bankowa

.....
Pieczątka Oddziału

# REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA KARTY*

**Rezygnuję ze wznowienia karty/kart:**

□ Maestro □ VISA Electron □ VISA Electron ,,młodzieżowa'' □ MasterCard Standard
□ MasterCard Gold
□ VISA Classic □ MasterCard Business □ VISA Business Electron □ MasterCard Business Gold

**wydanej/ych do rachunku o numerze:**

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

□□□□

**DANE POSIADACZA/UŻYTKOWNIKA KARTY**

Imię |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nazwisko |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Uwagi: .....

.....
(podpis Posiadacza/Użytkownika karty)
i pieczęć firmy (dotyczy kart firmowych)

| Data | Pieczątka, podpis osoby upoważnionej | Pieczęć Banku |
|---|---|---|

* prosimy zaznaczyć typ karty,