



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
Wypowiedzenie umowy przez klienta

\_\_\_\_\_

stempel nagłwkowy placówki Banku

Dane personalne

Posiadacz/osoba upoważniona	Współposiadacz/osoba upoważniona	Pełnomocnik
imiona	imiona	imiona
nazwisko	nazwisko	nazwisko
PESEL	PESEL	PESEL

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)
3)	4)

łącznie sztuk

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 w Banku Spółdzielczym w Dobrzycy” za transakcje zrealizowane przed zamknięciem rachunku, a nierozliczone do dnia zamknięcia rachunku.

Dobrzyca,  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis Posiadacza/Współposiadacza

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby wnioskującej o zamknięcie rachunku:

Dobrzyca,  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) rodzaj waluty

\*\*) odpowiednie zaznaczyć