

(nazwa i adres banku)



Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy*

Ja niżej podpisana/ny _____ zamieszkała/ty

w _____

o Numerze Karty Klienta (CIF) _____ oświadczam niniejszym, że odstępuję od Umowy

zawartej w dniu _____ między mną a Alior Bankiem S.A.

Miejscowość i data podpisania oświadczenia

Podpis Klienta

Data wpływu oświadczenia do Banku
