

NYILATKOZAT LAKOSSÁGI FIZETÉSI SZÁMLA-, KÁRTYA FELMONDÁSÁRÓL

Ezúton kérem az alábbiakban részletezett lakossági fizetési számla-, kártya szerződésemet megszüntetni.

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

O.F.SZ. számlaszám:

A megszüntetésre kerülő számlám végelszámolásakor (a bejelentéstől számított harmincadik napon) fennálló záró egyenlegét a következő számú pénzforgalmi számlán kérem jóváírni:

.....

Leadott fizetési kártya száma:

A megszüntetés oka *(kitöltése nem kötelező)*:

.....

.....

Kelt:(hely), év hónap nap

.....

Számlatulajdonos

O.F.SZ. Zrt tölti ki!

Dátum:

Átvette: