

---

(Miejscowość i data)

---

(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza)

---

(PESEL/NIP/REGON)

### OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z USŁUG

Niniejszym oświadczam, że od dnia ..... godzina ..... rezygnuję z dostępných w ramach Konta nr:

.....  
następujących usług \*\*):

- nowySMS (Usługa powiadamiania SMS )
- nowyBANK24 (Usługa bankowości elektronicznej), następujące loginy \*\*): .....  
.....
- Karta płatnicza nr .....-.....-.....-..... i jednocześnie oświadczam, że \*\*):
  - zobowiązuję się do zniszczenia karty płatniczej i poniosę całkowitą odpowiedzialność za transakcje dokonane tą kartą płatniczą
  - potwierdzam zwrot w/w karty płatniczej do Banku
- informacja o stanie salda w formie wyciągu bankowego

---

(Stempel i podpis Posiadacza/Współposiadacza/  
osób upoważnionych do reprezentowania Posiadacza)

---

Potwierdzam przyjęcie rezygnacji i usunięcie usług ze wskazanego Konta

---

(Miejscowość i data)

---

(Pieczęć i podpis pracownika Banku Nowego S.A.)

\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*) Wybrać właściwą opcję

\*\*\*) Wymienić numery loginów