

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko Posiadacza/Współposiadacza/użytkownika karty)

.....  
(PESEL/NIP/REGON<sup>1)</sup>)

## POTWIERDZENIE ZWROTU KARTY PŁATNICZEJ

Potwierdzam zwrot do Banku wydanej do Konta nr:

.....

karty płatniczej o numerze .....-.....-.....-.....

.....  
(Podpis Posiadacza/Współposiadacza/użytkownika karty)

Potwierdzam zwrot przez Klienta karty płatniczej o numerze .....-.....-.....-.....

.....  
(Miejscowość i data)

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

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić