



INTELIGO
Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna

www.inteligo.pl
tel: 800 121 121 lub +48 81 535 67 89
adres korespondencyjny:
Pl. Bankowy 2, 00-095 Warszawa

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od Umowy Konto Inteligo

Ja, niżej podpisany(a)
imię i nazwisko

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ,
seria i numer dowodu nr. PESEL
osobistego lub paszportu

niniejszym oświadczam, że działając na podstawie art. 16 c ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz. U. z 2000 r. Nr 22 poz. 271 z późn. Zm.) odstępuję od Umowy Konta Inteligo o numerze:

.....
numer rachunku głównego

zawartej z Powszechną Kasą Oszczędności Bankiem Polskim Spółką Akcyjną z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, 02-515 Warszawa, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000026438; NIP: 525-000-77-38; REGON: 016298263; kapitał zakładowy (kapitał wpłacony) 1 250 000 000 zł.

Przyjmuję do wiadomości, że odstąpienie od umowy Konta Inteligo jest równoznaczne z odstąpieniem od umowy o kartę.

Przyjmuję do wiadomości, że Bank ma prawo żądać zapłaty ceny za usługę rzeczywiście wykonaną przed otrzymaniem oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.

.....
data i podpis Posiadacza Konta

