

Oświadczam, że nie zostałem/am dotychczas uznany kwotą załączonego rachunku kredytowego.
I certify that the credit slip has not yet been credited to my card account.

Inne (prosimy opisać) /Other (please describe): _____

Oświadczam, że powyższa karta była cały czas w moim posiadaniu. / I certify that the above card was in my possession all the time.

W załączeniu przekazuję / Enclosed please find:

1	3
2	4

Numer telefonu do kontaktu (bardzo ważne) / Telephone number: _____

Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami. / I agree that bank may confidentially transfer my personal data as well as any information related to the claimed transactions to law enforcement bodies.

Data / Date

Podpis (zgodny z podpisem na karcie) / Signature

wypełnia Bank:

Bank Spółdzielczy w Brodnicy Oddział w
imię i nazwisko pracownika do kontaktu oraz jego nr telefonu:

Miejscowość i data

Pieczęćka i podpis pracownika Banku przyjmującego oświadczenie

Adnotacje Santander Bank Polska S.A.	
..... data i godzina przyjęcia oświadczenia /time and date of receiving the declaration podpis pracownika Santander BP S. A. /Santander BP S. A. officer's signature

* - niepotrzebne skreślić