

DYSPOZYCJA ZWROTU KOSZTÓW W ZWIĄZKU Z WCZEŚNIEJSZĄ CAŁKOWITĄ/CZĘŚCIOWĄ SPŁATĄ KREDYTU KONSUMENCKIEGO

DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Numer kredytu	
Kwota spłaty	
Data spłaty	
Numer rachunku do zwrotu środków (w przypadku braku rachunku w Idea Banku)	
Kategoria spłaty	<input type="checkbox"/> Całkowita wcześniejsza spłata <input type="checkbox"/> Częściowa wcześniejsza spłata

PODPIS!

Miejscowość, data i podpis Klienta zgodny z tym na karcie wzorów podpisów

KLIENTPotwierdzam zgodność podpisu z tym na karcie wzorów podpisów.
Data, podpis i pieczętka pracownika Idea Bank S.A.**BANK**

2010062239