

NEVYPLŇOVAT
Místo pro nalepení čárového kódu

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KLIENTSKÉ SMLOUVY

ČSOB Stavební spořitelna, a.s., sídlo: Radlická 333/150, 150 57 Praha 5, IČO: 492 41 397, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 2117 (dále jen „ČSOBS“), tel.: 225 225 225, internet: www.csobstavebni.cz, e-mail: info@csobstavebni.cz

Poučení: Pro oznámení o odstoupení od clientské smlouvy můžete využít tento formulář. Vytištěný, vyplněný a podepsaný formulář doručte do sídla ČSOB Stavební spořitelny, a.s. (dále také jen „ČSOBS“). Jste však oprávněn/a informovat ČSOB Stavební spořitelnu, a.s., o svém odstoupení i jinou písemnou formou. Podpisy na formuláři pro odstoupení musí být vždy ověřeny, a to buď úředním ověřením, nebo k tomu pověřeným obchodním zástupcem ČSOB Stavební spořitelny, a.s.

Jedná-li klient prostřednictvím zástupce, uveďte právní důvod zastoupení (např. rodič, opatrovník, poručník, zmocněnec) a připojte také příslušný doklad prokazující oprávnění k zastoupení klienta, nebyl-li takový doklad ČSOB Stavební spořitelně, a.s., předložen již při uzavření smlouvy.

Klient

Titul, příjmení, titul za jm. _____ Jméno _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu

Ulice, č. domu, obec, PSČ, stát _____

Zástupce klienta

1.

Titul, příjmení, titul za jm. _____ Jméno _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu

Ulice, č. domu, obec, PSČ, stát _____

Právní důvod zastoupení _____

2.

Titul, příjmení, titul za jm. _____ Jméno _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu

Ulice, č. domu, obec, PSČ, stát _____

Právní důvod zastoupení _____

Odstupuji tímto od

Smlouvy o stavebním spoření č. _____

Úvěrové smlouvy č. _____

a prohlašuji, že beru na vědomí, že jsem povinen řádně a včas zaplatit dluh včetně příslušných úhrad a nákladů plynoucích z uzavření této úvěrové smlouvy

Jiné smlouvy _____

a současně žádám

o převod (vrácení) peněz na bankovní účet č. _____ / _____

V _____ dne _____

V _____ dne _____

Podpis klienta/1. zástupce

Podpis 2. zástupce