

**Oświadczenie o odstąpieniu
od wakacji kredytowych na specjalnych zasadach**

Bank Millennium S.A.

Placówka:

Adres:

CIF:

Data przyjęcia oświadczenia:

.....
Imię(ona) i nazwisko(a) Pożyczkobiorcy/Kredytobiorcy

.....
PESEL¹⁾

.....
Imię(ona) i nazwisko(a) Pożyczkobiorcy/Kredytobiorcy

.....
PESEL¹⁾

.....
Imię(ona) i nazwisko(a) Pożyczkobiorcy/Kredytobiorcy

.....
PESEL¹⁾

.....
Imię(ona) i nazwisko(a) Pożyczkobiorcy/Kredytobiorcy

.....
PESEL¹⁾

Ja/My niżej podpisany/-i oświadczam/-y, że odstępuję/-my od wakacji kredytowych udzielonych na specjalnych zasadach do pożyczki/kredytu numer

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis Kredytobiorcy

Adnotacja Banku (*wypełnia pracownik Banku*)

Potwierdzam wpływ Oświadczenia

Data __ . __ . ____ r.

.....
Podpis i pieczęćka imienna pracownika
Banku

¹⁾w przypadku braku PESEL- data urodzenia w formacie RRRR-MM-DD