

..... dniar.

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

adres.....

.....

telefon.....

**Santander Consumer Bank S.A.
ul. Legnicka 48 B
54-202 Wrocław**

Dotyczy:

Numer umowy.....

Data zawarcia umowy.....

Wniosuję o zwrot zł.
(wpisz kwotę)

Dotyczy:

Data wpłaty.....

Kwota.....

Wyrażam zgodę na:

- zwrot wnioskowanej kwoty na rachunek, z którego została wpłacona;
- zwrot kwoty do wysokości, która nie spowoduje zaległości na umowie.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Wniosującego