

NEVYPLŇOVAT  
Místo pro nalepení čárového kódu v ČMSS



## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD KLIENTSKÉ SMLOUVY

Českomoravská stavební spořitelna, a.s., sídlo: Vínohradská 3218/169, P. O. Box 117, 100 17 Praha 10, IČO: 49241397, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2117 (dále jen „ČMSS“), tel.: 225 225 225, fax: 225 225 999, internet: www.cmss.cz, e-mail: info@cmss.cz

**Poučení:** Pro oznámení o odstoupení od clientské smlouvy můžete využít tento formulář. Vytištěný, vyplněný a podepsaný formulář doručte do sídla Českomoravské stavební spořitelny, a.s. (dále také jen „ČMSS“) Jste však oprávněn/a informovat ČMSS 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 ČMSS.

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 ČMSS 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