

ZASTRZEŻENIE KARTY

	stempel nagłówek placówki Banku
ADRESAT:	First Data Polska S.A. - SEKCJA ZASTRZEŻEŃ (ZESPÓŁ AUTORYZACJI) FAX.: (22) 515 34 23 TEL.: (22) 515 31 50
NADAWCA-BANK:	SGB-Bank S.A.
DATA :
WPROWADZENIE ZASTRZEŻENIA	
NUMER KARTY	
DATA WAŻNOŚCI (MM/RR) <i>data ważności karty - wytłoczona na karcie</i>	
KOD ZASTRZEŻENIA*)	
IMIĘ I NAZWISKO OKAZICIELA	
REGION/REGION CRB**)	0

KODY ZASTRZEŻENIA VISA

07	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stopliście.</i>
41	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>
04	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***); przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>
43	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>

KODY ZASTRZEŻENIA MasterCard

F	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stopliście.</i>
L	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>
P	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***); przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>
S	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>
X	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o używanie fałszywej karty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliście.</i>

REGION VISA

0	<i>Karta nie wprowadzona do CRB</i>
X,X1-X9	<i>Wszystkie lub wybrane stany USA</i>
A	<i>Azja i Pacyfik</i>
B	<i>Bliski Wschód i Pacyfik</i>
E	<i>Europa</i>
F	<i>Ameryka Łacińska</i>
Y	<i>Wszystkie regiony – bez USA</i>
Z	<i>Wszystkie regiony CRB</i>

REGION MasterCard

0	<i>karta wprowadzona do MasterCard Authorization File</i>
1	<i>USA (Electronic Warning Bulletin)</i>
A	<i>Kanada</i>
B	<i>Karaiby, Ameryka Łacińska</i>
C	<i>Azja i Pacyfik</i>
D	<i>Europa,</i>
E	<i>Afryka, Bliski Wschód</i>

.....

podpis Posiadacza/użytkownika karty****)

Data i dokładna godzina przyjęcia zastrzeżenia w placówce Banku:

.....

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
przyjmującego zastrzeżenie

*) należy wpisać kod zastrzeżenia z tabeli

**) należy wpisać region z tabeli

***) dotyczy zamknięcia rachunku, rezygnacji klienta z karty, nieodebrania karty przez klienta, śmierci klienta, wydania nowej karty w miejsce utraconej

****)niepotrzebne skreślić