WNIOSEK
o zmianę usług w ramach rachunku / kart

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku |__|__|__|

Dla karty o numerze:

|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|

☐ **ustalono nowe limity dzienne:**

limit dzienny wypłat gotówki: ..... zł
limit transakcji bezgotówkowych: ..... zł, w tym dla transakcji:
— MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: ..... zł,
— internetowych: ..... zł,

— ☐ **włączono limit zbliżeniowy** ☐ **wyłączono limit zbliżeniowy**

Proszę o odblokowanie: ☐ hasła 3D Secure

numer karty: |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|

☐ **Duplikat karty/Nowy PIN/Hasło tymczasowe do 3D-Secure (do płatności w Internecie)*)**

Proszę o wydanie :
☐ duplikatu z nowym numerem PIN
☐ duplikatu bez nowego numeru PIN
☐ nowego numeru PIN

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure
Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure …….(max 12 znaków - bez polskich znaków). posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.

numer karty: |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|

Dane Posiadacza / użytkownika karty:

imiona | nazwisko

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

miejscowość, data

podpis Posiadacza/użytkownika | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

– – – –