



## Wniosek o zmianę usług

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

### Dane posiadacza rachunku/użytkownika

Numer rachunku

imię i nazwisko, adres /nazwa i siedziba

/należy wstawić znak X we właściwe pole/

### Zmiana pakietu/ częstotliwości pobierania opłat \*)

Z dniem 01-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| proszę / prosimy o zmianę:

pakietu na |\_\_\_\_\_| (nazwa pakietu),

opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na:   opłata miesięczna   opłata jednorazowa

Inne.....

### Wyciągi bankowe/ zestawienia transakcji \*)

Z dniem 01-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| proszę / prosimy o generowanie:

wyciągów bankowych do rachunku:

na koniec miesiąca (bezpłatnie)

po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)

miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr |\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienia transakcji dla karty:

w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie

w postaci elektronicznej - za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza

w inny sposób.....

Posiadacz rachunku oświadcza, że z dniem 01-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| rezygnuje z otrzymywania:

wyciągów bankowych za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

odbierania wyciągów w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek

pobierania wyciągów w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

zestawień transakcji dla karty nr |\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek

pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu.

### Zmiana limitów do instrumentów płatniczych

Dla karty o numerze:

|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|

**ustalono nowe limity dzienne** w walucie rachunku   PLN   EUR

limit dzienny wypłat gotówki:

z dotychczasowego ..... na .....   PLN   EUR

limit transakcji bezgotówkowych:

z dotychczasowego ..... na .....   PLN   EUR

w tym dla transakcji:

MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych: ..... PLN EUR

internetowych: ..... PLN EUR

**włączono limit zbliżeniowy**

**wyłączono limit zbliżeniowy**

**Proszę o odblokowanie usługi 3D Secure :**

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

### Duplikat karty/Nowy PIN

Proszę o wydanie:

duplikatu karty z nowym numerem PIN

duplikatu karty bez nowego numeru PIN

nowego numeru PIN

**sposób dostarczenia PIN:**

do placówki Banku

na adres do korespondencji

SMS-em - numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max.64 znaki, bez polskich liter) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numer karty: | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

Dane posiadacza rachunku/użytkownika karty:

imiona	nazwisko
PESEL	

imię i nazwisko nadrukowane na karcie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA ID

## ODBLOKOWANIE ZABLOKOWANIE KANAŁU

Serwis SMS
------------

WWW
-----

## ZMIANA LIMITÓW DO ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU (SERWIS INTERNETOWY – KANAŁ WWW)

RACHUNEK NR	Waluta	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia

## ZMIANA USTAWIENÍ DO USŁUGI SMS Banking (należy zaznaczyć nowe ustawienia)

Proszę wysłać SMS:

1. Po operacji bilansowej:

WN            MA

2. Na koniec dnia:

roboczego gdy saldo uległo zmianie

3. W odpowiedzi na otrzymany SMS

## WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Hasło startowe	TOKEN	MULTIINFO
		Nr tel. kom.

Przyczyny wydania nowego środka: .....

### DOSTARCZENIE PRZESYŁKI

**poczta:**      list zwykły / list polecony

firma kurierska odbiór w placówce Banku

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

pieczętka i podpisy osób reprezentujących  
posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpisy pracownika  
placówki Banku przyjmującego wniosek

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu Karty:

karta nr |\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku / użytkownika karty

\*) odpowiednio zaznaczyć

\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank