

Duplikat karty / Nowy PIN

Proszę o wydanie :

- duplikatu z nowym numerem PIN
- duplikatu 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 / użytkownika karty:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

imiona

nazwisko

| |
|--|
| |
|--|

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie:

| |
|--|
| |
|--|

NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA DLA KANAŁU/ ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA/HASŁA DLA KANAŁU

serwis SMS

WWW

ODBLOKOWANIE / ZABLOKOWANIE KANAŁU*))**

serwis SMS

WWW

ZMIANA LIMITÓW DO ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU

| ELEKTRONICZNE KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY | maksymalna kwota każdej operacji | maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia |
|---|-------------------------------------|---|
| serwis internetowy WWW (usługa bankowości elektronicznej) | | |

UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW

| RACHUNEK NR | Waluta | maksymalna kwota każdej operacji | maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia |
|-------------|--------|-------------------------------------|---|
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |

**WYDANIE NOWYCH / ZMIANA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/
REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ*)**

| | |
|----------------|-----------|
| Hasło startowe | MULTIINFO |
| | |

Nr tel. kom.

Przyczyna wydania nowego środka:

DOSTARCZENIE PRZESYŁKI

poczta: list zwykły / list polecony odbiór osobisty w Placówce Banku

miejsowość, data

miejsowość, data

podpis Posiadacza

podpis Współposiadacza

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika, niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika.

**) W przypadku zablokowania kanału uzupełnić, gdy zgłoszenie zablokowania przyjmuje Placówka Banku.

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

miejsowość, data

podpis Posiadacza / użytkownika karty