



## WNIOSEK o zmianę usług w ramach rachunku/ instrumentów płatniczych

proszę wstawić X we właściwym polu wyboru

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

### Dane Posiadacza rachunku:

Numer rachunku

imiona

nazwisko

PESEL

### Zmiana nazwiska

Dotychczasowe dane personalne

Imiona

Nazwisko

Nowe dane personalne

Imiona

Nazwisko

### Zmiana pakietu/ Inne zmiany

Z dniem 01---r. proszę/ prosimy o zmianę:

pakietu na  (nazwa pakietu).

inne:

### Wyciągi bankowe/ Zestawienie opłat/ Zestawienie transakcji

Z dniem 01---r. 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/ zestawienie opłat/ zestawienie 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

Posiadacz rachunku oświadcza, iż 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

z otrzymywania zestawienia opłat 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

z otrzymywania zestawień operacji dla karty nr  -  -  -  za pośrednictwem operatora pocztowego lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

odbierania zestawień operacji w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek

pobierania zestawień operacji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

### Zmiana sposobu dostarczenia wznowionej karty

w placówce Banku

wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku

**Zmiana limitów instrumentów płatniczych**

Dla  karty o numerze: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_/  BLIK-a

ustalono nowe limity dzienne w walucie rachunku –  PLN/  EUR/  USD/  GBP:

limit dzienny wypłat gotówki: \_\_\_\_\_

limit transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_, w tym dla transakcji:

– MOTO – zamówień e-mail/telefonicznych: \_\_\_\_\_

– internetowych: \_\_\_\_\_

włączono funkcję zbliżeniową

wyłączono funkcję zbliżeniową

Proszę o odblokowanie:

Portfela SGB  hasła 3D-Secure

numer karty: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Proszę o wydanie:

duplikatu karty z nowym numerem PIN

duplikatu karty bez nowego numeru PIN

nowego numeru PIN;

sposób dostarczenia PIN:

na adres do korespondencji

na SMS (nie dotyczy karty mobilnej), numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 \_\_\_\_\_

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

numer karty: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w internecie z użyciem hasła 3D-Secure.

Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure: \_\_\_\_\_ (maksymalnie 12 znaków, bez polskich znaków). Posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania Użytkownikowi karty.

Dane Posiadacza karty/ Użytkownika karty:

\_\_\_\_\_

Imiona

nazwisko

\_\_\_\_\_

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie:

\_\_\_\_\_

Posiadacz oświadcza, iż w trakcie trwania umowy  wyraża zgodę/  nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez Bank o zmianie:

- 1) oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych przez Posiadacza na rachunku,
- 2) rodzaju stawki bazowej,
- 3) wysokości marży,
- 4) Taryfy,
- 5) opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym,
- 6) Regulaminu,
- 7) pakietów,
- 8) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony tego systemu, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez udostępnianie informacji Posiadaczowi na adres poczty elektronicznej e-mail, wskazany w opisie danych Posiadacza, w sposób umożliwiający trwale zapisanie wiadomości.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  Posiadacza rachunku/  Użytkownika karty

\_\_\_\_\_

pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  Posiadacza/  Użytkownika karty