

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH

Wnoszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych:

[Wypełnia Użytkownik karty drukowanymi znakami. Niepotrzebne sekcje wykreślić]

1. Nr karty:	-	-	-
Waluta rachunku:	<input type="checkbox"/> PLN	<input type="checkbox"/> EUR	
Imię i nazwisko na karcie:			
NOWE LIMITY TRANSAKCYJNE (W WALUCIE RACHUNKU DO KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA KARTA)¹⁾			
Dzienny limit transakcji gotówkowych:		Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:	w tym transakcji internetowych:

2. Nr karty:	-	-	-
Waluta rachunku:	<input type="checkbox"/> PLN	<input type="checkbox"/> EUR	
Imię i nazwisko na karcie:			
NOWE LIMITY TRANSAKCYJNE (W WALUCIE RACHUNKU DO KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA KARTA)¹⁾			
Dzienny limit transakcji gotówkowych:		Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:	w tym transakcji internetowych:

3. Nr karty:	-	-	-
Waluta rachunku:	<input type="checkbox"/> PLN	<input type="checkbox"/> EUR	
Imię i nazwisko na karcie:			
NOWE LIMITY TRANSAKCYJNE (W WALUCIE RACHUNKU DO KTÓREGO ZOSTAŁA WYDANA KARTA)¹⁾			
Dzienny limit transakcji gotówkowych:		Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:	w tym transakcji internetowych:

1) Wartość limitów transakcyjnych należy określić w zaokrągleniu do 100. Limity nie mogą przekraczać maksymalnych limitów określonych w Regulaminie i opublikowanych na stronie internetowej Banku.

_____ [Miejscowość i data]	_____ [Podpis Użytkownika karty]
-------------------------------	-------------------------------------

[Wypełnia pracownik Banku]

Data przyjęcia wniosku:	Oddział Banku (nr): <input type="checkbox"/> 000 <input type="checkbox"/> 001 <input type="checkbox"/> 002 <input type="checkbox"/> 003 <input type="checkbox"/> 004
_____ [stempel memoriałowy]	_____ [Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami]