

.....
Pieczętka Oddziału

ZASTRZEŻENIE KARTY wydanej do rachunku*

- ROR
 Rozliczeniowego

ADRESAT : Bank Spółdzielczy w Ruścu
FAX.: (43) 676 60 53 TEL.: (43) 676 60 54

DATA : _____

WPROWADZENIE ZASTRZEŻENIA

NUMER KARTY	
DATA WAŻNOŚCI (MM/RR)	
KOD ZASTRZEŻENIA	
IMIE I NAZWISKO OKAZICIELA	
REGION*	

DATA WAŻNOŚCI : data ważności karty - wytłoczona na karcie.

KODY ZASTRZEŻENIA :

D	<i>karta nie honorowana; wszystkie próby autoryzacji zakończą się odmową; karta nie zostanie odebrana okazicielowi; karta nie zostanie wprowadzona na stopliste.</i>
F	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stopliste.</i>
L	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliste.</i>
P	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliste.</i>
S	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliste.</i>
X	<i>karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o używanie fałszywej karty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stopliste.</i>

.....
Podpis Posiadacza/Użytkownika karty**

Data i dokładna godzina przyjęcia zastrzeżenia w Oddziale:

PIECZĄTKA BANKU, PODPIS

NAZWISKO OSOBY PRZYJMUJĄCEJ
ZASTRZEŻENIE

* prosimy zaznaczyć typ karty,

**dotyczy jeśli zastrzeżenie jest dokonywane przez Posiadacza / Użytkownika karty w Oddziale