Załącznik nr 4 do Instrukcji funkcjonowania lokalnych kart płatniczych w Banku Spółdzielczym w Ruścu

Spółdzielcza Grupa Bankowa

.....
Pieczątka Oddziału

ZMIANA LIMITÓW I DANYCH PERSONALNYCH

Proszę o dokonanie zmian parametrów karty nr: |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__|__|

Wydanej do rachunku nr |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Dane personalne Posiadacza/Użytkownika karty (aktualne)

Imię |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nazwisko |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ ZMIANA LIMITÓW DO KARTY:

☐ **zmiana limitu dziennego dla operacji bezgotówkowych,** Dotychczasowy limit |__|__|__|__|__|__|__|__|zł Nowy limit |__|__|__|__|__|__|__|__|zł	
☐ **zmiana limitu dziennego dla wypłat gotówki:** Dotychczasowy limit |__|__|__|__|__|__|__|__|zł Nowy limit |__|__|__|__|__|__|__|__|zł	

☐ ZMIANA DANYCH PERSONALNYCH:

☐ **zmiana nazwiska**	
Dotychczasowe dane personalne Imię |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nazwisko|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	Nowe dane personalne Imię |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nazwisko|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
☐ **zmiana dowodu tożsamości**	
Dotychczasowy numer dokumentu tożsamości |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	Nowy numer dokumentu tożsamości |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ ZMIANA DANYCH ADRESOWYCH:

Adres stałego zameldowania/adres do korespondencji *:

Dotychczasowe dane: Kod	__	__	-	__	__	__	poczta	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	 Miejscowość 	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	 Ulica	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nr domu/ mieszkania |__|__|__|/|__|__|__|	**Nowe dane:** Kod|__|__|-|__|__|__| poczta|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	 Miejscowość 	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	 Ulica	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	 nr domu/ mieszkania	__	__	__	/	__	__	__	

☐ ZMIANA numeru telefonu: dotychczasowy |__|__|__|__|__|__|__|__|__|nowy|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Posiadacza/Użytkownikakarty

Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą zmiany limitów

.....
Data i podpis pracownika/pracowników Banku

* niepotrzebne skreślić