

**Wniosek o zmianę usług**

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

|  |
| --- |
|  |

**Dane posiadacza rachunku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer rachunku |\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | |
|  |
| imiona, nazwisko, PESEL |

***/należy wstawić znak X w wybrane pole/***

**Zmiana pakietu/  częstotliwość pobierania opłat~~\*)~~**

|  |
| --- |
| Z dniem |\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę pakietu na       (nazwa Pakietu). |
| opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na:  opłata miesięczna,  opłata jednorazowa  Inne……………………………….. |

**Wyciągi bankowe/ zestawienie opłat/ zestawienia transakcji**

|  |
| --- |
| Z dniem       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/zestawienia 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, że z dniem       r. rezygnuje z otrzymywania:  wyciągów bankowych/ zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:  odbierania wyciągów/ zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce banku prowadzącym rachunek  pobierania wyciągów/ zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu |
| zestawień transakcji dla karty nr |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:  odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek,  pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu. |

**Zmiana limitów instrumentów płatniczych**

|  |
| --- |
| Dla karty / BLIKA  o numerze: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  ustalono nowe limity dzienne w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD:  limit dzienny wypłat gotówki:  limit transakcji bezgotówkowych:       , w tym dla transakcji:  - MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych (dotyczy kart) :       ,  - internetowych:  włączono limit zbliżeniowy  wyłączono limit zbliżeniowy |

|  |
| --- |
| **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  SMS-em numer telefonu, na który ma być wysłany PIN: +48 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max. 64 znaki, bez polskich liter)  Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem hasła 3D-Secure.  Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure       (max 12 znaków-bez polskich znaków). Posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.  Numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Dane posiadacza karty/użytkownika karty:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  | | | imiona | |  | | nazwisko | | | |  | |  | |  | | | | PESEL | |  | |  | | | | imię i nazwisko nadrukowane na karcie: | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | | | | |

|  |
| --- |
| **NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID /  ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA ID** |

|  |
| --- |
| **ODBLOKOWANIE /**  **ZABLOKOWANIE SERWISU INTERNETOWEGO\*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZMIANA LIMITÓW W SERWISIE INTERNWETOWYM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  |  | | | | |  |  | |
| **maksymalna kwota każdej operacji** | | | | | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | |  |
| **Powiadamianie SMS (Serwis SMS)** | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |  |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  | | | |  |
|  | **UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/ÓW  ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKU/ÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rachunek numer** | | | | **Waluta** | | | | | **maksymalna kwota każdej operacji** | | | | | | | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZMIANA PAKIETU SERWISU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)** | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę pakietu Serwisu SMS dla rachunków\*\*): | | | | | | | | | | | |
| **1)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| **2)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| **3)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| Wstrzymywanie SMS-ów pasywnych w godzinach określonych przez bank | | | | | | TAK  NIE | | | | | |

**ZMIANA NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO**

Nr telefonu komórkowego: +48 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYDANIE NOWYCH/ZMIANA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**  **REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ\*)** | | | | | | |
| **Token mobilny SGB** |  | **Hasło stałe** |  | **SMS** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Identyfikator ID:  kod aktywacyjny będzie przesłany na nr telefonu komórkowego wskazanego w Banku |  | nr koperty |  | Identyfikator ID:  Hasła SMS będzie przesłany na nr telefonu komórkowego wskazanego w Banku |  |  |

**Przyczyny wydania nowego środka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | | |
| **DOSTARCZENIE PRZESYŁKI** | | | |
| list zwykły | list polecony | firma kurierska | odbiór w Placówce |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| , dn.       r. |  | , dn.       r. |
| miejscowość, data |  | miejscowość, data |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis Posiadacza rachunku |  | podpis Współposiadacza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | , dn.       r. |
|  |  | miejscowość, 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

\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu Karty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| , dn.       r. | |  |  |
| miejscowość, data |  | | podpis posiadacza rachunku /użytkownika karty |

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank