

**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 jednorazowaInne……………………………….. |

**[ ]  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