KDBS Bank

WNIOSEK o zmianę usług

stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Imiona

nazwisko

PESEL

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

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

Z dniem 01-|_ _|_ _|-|_ _|_ _|_ _|_ _| proszę/ prosimy o generowanie:

☐ wyciągów bankowych do rachunku:

☐ na koniec miesiąca (bezpłatnie)

☐ po zmianie salda na koniec dnia roboczego częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)

☐ miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| -|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _*)

☐ Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:

☐ w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie

☐ w postaci elektronicznej – za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu (nie dotyczy zestawienia transakcji dla karty)

☐ w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza **

☐ w inny sposób……

☐ Posiadacz rachunku oświadcza, że 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 prowadzącej rachunek

☐ pobierania wyciągów/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu **

☐ z otrzymywania zestawień transakcji dla karty nr |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| - za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do odbierania zestawień transakcji:

☐ w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie

☐ w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza/ Moje Dokumenty SGB **

☐ Zmiana pakietu/ ☐ częstotliwości pobierania opłat

Z dniem 01-|_ _|_ _|-|_ _|_ _|_ _|_ _| proszę/ prosimy o zmianę:
☐ pakietu na (nazwa pakietu)
☐ opłaty za indywidualne dane uwierzytelniające na: ☐ opłata miesięczna, ☐ opłata jednorazowa
Inne

☐ Zmiana limitów do 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): ,
- e-commerce/ internetowych: ,

☐ Proszę o odblokowanie usługi 3D Secure:
numer karty: ……

☐ Proszę o wyłączenie funkcji zbliżeniowej
numer karty: ……

☐ Duplikat karty/Nowy PIN/ 3D Secure

Proszę o wydanie :
☐ duplikatu z nowym numerem PIN
☐ duplikatu 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)
☐ hasło 3D Secure - SMS-em wysłać na nr telefonu +48 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sposób uwierzytelniania płatności z wykorzystaniem usługi 3D Secure
☐ potwierdzenie transakcji w aplikacji mobilnej
☐ odpowiedź na pytanie uwierzytelniające i hasło 3D Secure (w przypadku tej metody konieczne jest udzielenie odpowiedzi na pytanie uwierzytelniające wybrane z listy dostępnych pytań)

Numer karty: ……

Dane posiadacza karty/użytkownika karty:

Imiona	nazwisko

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Posiadacz rachunku oświadcza, iż ☐ wyraża zgodę / ☐ nie wyraża zgody żeby w trakcie trwania umów zawartych z Bankiem (zgoda dotyczy również umów zawartych przed dniem wyrażenia niniejszej zgody), Bank zawiadamiał Posiadacza o:

1) wysokości aktualnego oprocentowania oraz o wysokości najbliższych rat kredytu,
2) aktualnym harmonogramie spłat,
3) rodzaju stawki bazowej oraz marży,
4) aktualnej taryfie opłat i prowizji, pobieranych z tytułu korzystania z usług i produktów oferowanych przez Bank,
5) aktualnych regulaminach, określających zasady i warunki świadczenia usług przez Bank,
6) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania,
7) zmianie oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku,
8) pobranych opłatach z tytułu świadczonych usług związanych z rachunkiem płatniczym,

poprzez przesyłanie **powiadomień** o zmianach dokumentów z informacją, że dokument zawierający zmiany jest dostępny na portalu internetowym „Moje Dokumenty SGB''[1]:

☐ **na e-mail** albo

☐ za pomocą wiadomości **SMS**.

miejscowość, data	miejscowość, data
podpis Posiadacza rachunku	podpis Współposiadacza
	miejscowość, data
	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

miejscowość, data	podpis Posiadacza/użytkownika

[1] Wysyłka powiadomień o zmianach poprzez e-mail albo SMS będzie dostępna po wdrożeniu tej usługi przez Bank. Dokumenty zawierające zmiany zostaną udostępnione klientowi poprzez dedykowany portal internetowy ,,Moje Dokumenty SGB'' na zasadach opisanych w regulaminie. Do czasu udostępnienia usługi informacje o zmianach wraz z dokumentami będą przekazywane przez Bank w postaci elektronicznej na adres e-mail jeżeli ta opcja jest dostępna w Banku, wskazany przez klienta, zgodnie z jego dyspozycją. W przeciwnym przypadku wysyłka dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzednim, będzie realizowana w formie papierowej.