

stempel nagłówkowy placówki Banku

Placówka Banku

Data wpływu (dd-mm-rrrr):

Numer w rejestrze:



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Wniosek

- zmiana danych posiadacza/użytkownika karty
 wydanie karty w miejsce zastrzeżonej (replacement)

numer rachunku karty
(uzupełnia pracownik Banku)

Karta charge:

Visa Classic

MasterCard Standard

MasterCard Gold

Karta kredytowa:

Visa

MasterCard

MasterCard - Gold

1. Dane personalne posiadacza/użytkownika karty:

imię: _____ nazwisko: _____
imię i nazwisko nadrukowane na karcie¹ _____
PESEL: _____ rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: _____
D- dowód osobisty, P- Paszport
data urodzenia: _____ miejsce urodzenia: _____
Obywatelstwo _____
imię ojca: _____ imię matki _____
nazwisko panięskie matki _____

2. Dane teleadresowe użytkownika karty

adres zamieszkania: _____ kod pocztowy/poczta _____
adres do korespondencji: _____ kod pocztowy/poczta _____
nr telefonu kontaktowego: _____ e-mail: _____

3. Zmiana sposobu dostarczenia zestawienia transakcji:

- za pośrednictwem poczty
 pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w umowie
 odbiór osobisty w placówce Banku

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty

Proszę o wysłanie karty na adres korespondencyjny

Odbiór karty w placówce Banku

Kartę wydano (w przypadku odbioru karty w placówce Banku):

potwierdzam odbiór karty o numerze: _____ - _____ - _____ - _____ oraz

miejsowość i data

podpis posiadacza/użytkownika karty

miejsowość i data

pieczęć i podpis pracownika Banku

Adnotacje Banku w przypadku zwrotu karty:

kartę zwrócono w dniu: _____

miejsowość i data

pieczęć i podpis pracownika Banku

¹ Maksymalnie 21 znaków.