

stempel nagłwkowy placówki Banku

Placówka Banku

Data wpŷwu (dd-mm-rrrr):

Numer w rejestrze:



Wniosek

- zmiana danych posiadacza/u ytkownika karty
 wydanie karty w miejsce zastrze onej (replacement)

numer rachunku karty
(uzupejnia pracownik Banku)

Karta charge:

Visa Classic

MasterCard Standard

MasterCard Gold

Karta kredytowa:

Visa

MasterCard

MasterCard - Gold

1. Dane personalne posiadacza/u ytkownika karty:

imi : nazwisko:

imi i nazwisko nadrukowane na karcie¹

PESEL:

rodzaj, seria i nr
dokumentu to samo ci:
D- dowód osobisty, P- Paszport

data urodzenia: miejsce urodzenia:

obywatelstwo

imi ojca: imi matki

nazwisko panie skie matki

2. Dane teleadresowe u ytkownika karty

adres zamieszkania: kod pocztowy/poczta

adres do korespondencji: kod pocztowy/poczta

nr telefonu kontaktowego: e-mail:

3. Zmiana sposobu dostarczenia zestawienia transakcji:

- za po rednictwem poczty
 poczt elektroniczn na adres e-mail podany w umowie
 odbiór osobisty w placówce Banku

miejscowo , data

podpis posiadacza/u ytkownika karty

Prosz o wysłanie karty na adres korespondencyjny

Odbiór karty w placówce Banku

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

potwierdzam odbiór karty o numerze: - - - oraz

miejscowo i data

podpis posiadacza/u ytkownika karty

miejscowo i data

piecz i podpis pracownika Banku

Adnotacje Banku w przypadku zwrotu karty:

kart zwrócono w dniu:

miejscowo i data

piecz i podpis pracownika Banku

¹ Maksymalnie 21 znaków.