

stempel nagłówkowy placówki Banku

Placówka Banku

Data wpływu (dd-mm-rrrr):

Numer w rejestrze:



## Wniosek

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

numer rachunku karty  
(uzupełnia pracownik Banku)

### Karta kredytowa:

Visa

Mastercard

Mastercard - Gold

#### 1. Dane personalne posiadacza/użytkownika karty:

imię: \_\_\_\_\_ nazwisko: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko nadrukowane na karcie<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_ rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_  
D- dowód osobisty, P- Paszport  
data urodzenia: \_\_\_\_\_ miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_  
Obywatelstwo \_\_\_\_\_  
imię ojca: \_\_\_\_\_ imię matki \_\_\_\_\_  
nazwisko panieńskie matki \_\_\_\_\_

#### 2. Dane teleadresowe użytkownika karty

adres zamieszkania: \_\_\_\_\_ kod pocztowy/pocztą \_\_\_\_\_  
adres do korespondencji: \_\_\_\_\_ kod pocztowy/pocztą \_\_\_\_\_  
nr telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### 3. Zmiana sposobu dostarczenia zestawienia transakcji:

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

#### 4. Sposób dostarczenia PIN:

- pisemnie na wskazany adres korespondencyjny  
 za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)

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

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

<sup>1</sup> Maksymalnie 21 znaków.