Załącznik nr 10 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym Pojezierza Międzychodzko Sierakowskiego w Sierakowie (Załącznik nr 1 do Uchwały nr 1/20/22 Zarządu Banku Spółdzielczego Pojezierza Międzychodzko-Sierakowskiego w Sierakowie z dnia 07.04.2022r.)

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 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/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

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

☐ Posiadacz rachunku oświadcza, iż 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 |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|

☐ Zmiana pakietu

Z dniem 01-|__|__|-|__|__|__|__| proszę/ prosimy o zmianę:
pakietu na |_____| (nazwa pakietu)

☐ Hasło do rachunku

☐ Proszę o ustalenie/☐ Zmianę/☐ Rezygnację z hasła do rachunku

☐ Sposób dostarczenia karty

Nowy sposób dostarczenia dla karty: |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|_ _|

Przesyłka na adres oddziału: ☐ Przesyłka na adres korespondencyjny klienta: ☐

☐ **Sposób uwierzytelniania płatności z wykorzystaniem usługi 3DS**

☐ potwierdzenie transakcji w aplikacji mobilnej,
☐ odpowiedź na pytanie uwierzytelniające i hasło 3D Secure*
Uwaga: *) w przypadku tej metody konieczne jest udzielenie odpowiedzi na pytanie uwierzytelniające wybrane z listy dostępnych pytań

☐ **Prawo do modyfikacji parametrów karty przez jej użytkownika**

(dotyczy zmiany limitów kart w samoobsługowych kanałach jak: bankowość internetowa, czy aplikacja mobilna)**:**

☐ TAK
☐ NIE

☐ **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 karty) ..... ,
— internetowych: ..... ,

☐ **włączono limit zbliżeniowy** ☐ **wyłączono limit zbliżeniowy**

☐ **Duplikat karty/Nowy PIN**

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) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dane Posiadacza karty / użytkownika karty:

Imiona | nazwisko

PESEL

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

☐ **Rezygnacja ze wznowienia karty**

Proszę o niewznawianie karty numer: |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__|

Posiadacz oświadcza, iż w trakcie trwania umowy ☐ wyraża zgodę / ☐ nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez Bank o zmianie:

1) oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych przez posiadacza na rachunku;
2) rodzaju stawki bazowej;
3) wysokości marży;
4) taryfy;
5) opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;
6) regulaminu;
7) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony tego systemu, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez przesyłanie zmienionych dokumentów na e-mail Posiadacza.

☐ NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA

☐ ODBLOKOWANIE/ ☐ ZABLOKOWANIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ*)

☐ ZMIANA LIMITÓW W SERWISIE INTERNETOWYM

maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia

☐ UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/ ☐ ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW

Numer rachunku		standardowe limity (wynikające z Regulaminu) *)	maksymalna kwota pojedynczej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)		☐		
2)		☐		
3)		☐		

☐ ZMIANA PAKIETU SERWISU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)

Z dniem 01-|__|__|-|__|__|__|__| proszę/ prosimy o zmianę pakietu serwisu SMS dla rachunków**):

1)		☐pakiet podstawowy ☐pakiet rozszerzony Użytkownik (imię i nazwisko): …….. PESEL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
2)		☐pakiet podstawowy ☐pakiet rozszerzony Użytkownik (imię i nazwisko): …….. PESEL: |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|
3)		☐pakiet podstawowy ☐pakiet rozszerzony Użytkownik (imię i nazwisko): …….. PESEL: |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|

☐ WYDANIE NOWYCH INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH

☐**Hasło**

Przyczyny wydania nowego środka: ……

☐ **REZYGNACJA Z ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU**

1) ………………………………… ☐ SERWIS INTERNETOWY ☐SERWIS SMS
Imię i nazwisko, PESEL (użytkownika)

2) ………………………………… ☐ SERWIS INTERNETOWY ☐SERWIS SMS
Imię i nazwisko, PESEL (użytkownika)

miejscowość, data

podpis Posiadacza rachunku/Współposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Wprowadził: ……………………………….
Data, podpis

Prowizja: ………………………………….
Data, podpis

*) W przypadku zablokowania/odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika
**) W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków" nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw."

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

miejscowość, data

podpis Posiadacza/użytkownika karty