



\_\_\_\_\_

stempel nagłówek placówki Banku

## ZABLOKOWANIE/ODBLOKOWANIE/ZASTRZEŻENIE INSTRUMENTÓW PŁATNICZYCH \*)

DATA WPROWADZENIA ZMIANY STATUSU .....

**NUMER KARTY**

**DATA WAŻNOŚCI KARTY  
(MM/RR)**

**WYTŁOCZONE NA KARCIE  
IMIĘ I NAZWISKO  
UŻYTKOWNIKA**


zastrzeżenie karty

POWÓD I KOD ZASTRZEŻENIA:

208 – KRADZIEŻ KARTY  209 – UTRATA KARTY  200 – POWODY BANKOWE  202 – PODEJRZENIE OSZUSTWA

zablokowanie karty - KOD 100 – ZABLOKOWANA

odblokowanie karty - KOD 000 - WAŻNA

**NUMER BLIKA**

**NR Pesel celem identyfikacji**

zastrzeżenie BLIK

zablokowanie BLIK

odblokowanie BLIK

\_\_\_\_\_

podpis użytkownika karty

Data i dokładna godzina przyjęcia zastrzeżenia w placówce Banku: .....

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego zastrzeżenie

\*) prosimy o wybór odpowiedniego instrumentu płatniczego oraz zaznaczenie odpowiedniego powodu czynności