WNIOSEK O DUPLIKAT KARTY

DANE KARTY

Pełny numer Rachunku

Numer Karty: 4 7 7 2 | 8 | X X X X

Data ważności: /

Imię i nazwisko na Karcie

Nazwa Klienta instytucjonalnego na Karcie (jeśli obecna)

PRZYCZYNA

- ❑ Uszkodzenie Karty, uniemożliwiające dalsze jej użytkowanie
- ❑ Uszkodzenie paska magnetycznego/ mikroprocesora
- ❑ Otrzymano uszkodzoną Kartę
- ❑ Zmiana nazwiska i/lub imienia
- ❑ Karta została wyprodukowana z błędnymi danymi
- ❑ Inne powody (opisać): .....
  .....

Imię i nazwisko na duplikacie Karty (gdy dotyczy)

SZCZEGÓŁY DOSTARCZENIA DUPLIKATU

❑ Adres dostarczenia duplikatu Karty taki sam, jak adres korespondencyjny.

❑ Adres dostarczenia duplikatu Karty jak poniżej.

Ulica | Nr domu | Nr mieszkania

Miejscowość | Kod pocztowy – | Poczta

Nr telefonu komórkowego – | Nr telefonu stacjonarnego ( ) | Nazwa budynku (gdy istnieje)

Realizacja wniosku w trybie: ❑ zwykłym ❑ ekspresowym

..... Data

..... Podpis Posiadacza Rachunku

PRZETWARZANIE WNIOSKU (WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU)

przyjęto (data)	imię i nazwisko pracownika przyjmującego wniosek

❑ Karta, dla której ma zostać wydany duplikat nie jest zastrzeżona.

Duplikat Karty postanowiono wydać w trybie: ❑ zwykłym ❑ ekspresowym

zrealizowano (data)	imię i nazwisko pracownika realizującego wniosek	pieczątka adresowa Jednostki Banku