WNIOSEK O NIE WZNAWIANIE 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)

SZCZEGÓŁY

Zwracam się z prośbą o nie wznawianie wyżej wymienionej Karty po upływie terminu ważności.

Wniosek składany przez:

- ❑ Użytkownika Karty
- ❑ Jednostkę Banku, w którym Użytkownik Karty ma prowadzony Rachunek

....

Data złożenia wniosku Podpis Posiadacza Rachunku

PRZETWARZANIE WNIOSKU (WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU)

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