Zgłoszenie zastrzeżenia karty

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PODSTAWOWE

Pełny numer Rachunku (w formacie NRB)

Numer karty

5 5 2 6 0 2

Data ważności

/

Imię i nazwisko na karcie

Nazwa Posiadacza Rachunku wydrukowany na karcie

ZASTRZEŻENIE

KARTĘ ZASTRZEŻONA PRZEZ:* ❑ Posiadacza karty ❑ Posiadacza Rachunku ❑ jednostkę Banku ❑ Bank

Imię i nazwisko osoby zastrzegającej kartę:

Data i godzina zastrzeżenia karty:

D D – M M – R R R R Godz.Godz. : Min. Min.

PRZYCZYNY ZASTRZEŻENIA KARTY*

- ❑ Utrata karty (kradzież, zagubienie, karta zatrzymana przez obcy bankomat)
- ❑ Odwołanie pełnomocnictwa przez Posiadacza Rachunku
- ❑ Blokady lub zajęcia Rachunku na wniosek uprawnionych organów
- ❑ Zamknięcie Rachunku lub rozwiązanie Umowy
- ❑ Rezygnacja z użytkowania karty
- ❑ Nieprzyjęcie zmian w Regulaminie
- ❑ Śmierć Posiadacza karty lub Posiadacza Rachunku
- ❑ Nieodebranie karty zatrzymanej w bankomacie w okresie 14-tu dni od daty jej zatrzymania
- ❑ Nieodebranie karty z jednostki Banku po upływie 3 m-cy od daty otrzymania karty przez jednostkę Banku
- ❑ Posługiwanie się kartą niezgodnie z Regulaminem
- ❑ Uzasadnione podejrzenie iż kartą posługuje się osoba nieuprawniona
- ❑ Dokonywanie transakcji powodujących przekroczenie limitu globalnego określonego dla Rachunku oraz limitów indywidualnych określonych dla poszczególnych kart
- ❑ Inne powody (opisać)

.....
.....
.....
.....

❑ Wnioskuję o wydanie nowej karty w miejsce zastrzeżonej

..... Data

..... Podpis osoby wypełniającej formularz

Imię i nazwisko pracownika jednostki Banku (czytelnie)	Telefon do pracownika jednostki Banku	Pieczątka adresowa jednostki Banku

* właściwe zaznaczyć ☑