

## DYSPOZYCJA WYŁĄCZENIA/WŁĄCZENIA\* FUNKCJI ZBLIŻENIOWEJ

Składam dyspozycję:

- wyłączenia funkcji zbliżeniowej dla karty
- ponownego włączenia funkcji zbliżeniowej dla karty

Numer karty:

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

Nazwa Posiadacza rachunku:

Data zgłoszenia:

.....  
*Podpis Użytkownika karty*

.....  
*Data i podpis pracownika Banku*

zaznacz właściwe pole „X”