

Wniosek o wydanie duplikatu karty płatniczej

Druk wypełnić czytelnie drukowanymi literami**Numer karty:**

data ważności

 / **Imię i nazwisko Użytkownika karty:****Nazwa firmy:**

Wniosek składany z powodu:

1. mechanicznego uszkodzenia karty, uniemożliwiającego jej użytkowanie
2. umieszczenia niewłaściwych danych na karcie, z powodu:
 - a) błędnie wypełnionego/ wprowadzonego do systemu wniosku*
 - b) błędu przy personalizacji karty
 - c) zmiany nazwiska/imienia* Posiadacza rachunku / Użytkownika karty
3. inne (proszę opisać): _____

Nowe dane personalne do umieszczenia na karcie (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji 2):**Imię i nazwisko Użytkownika do umieszczenia na karcie - max 26 znaków***Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów***Karta została zwrócona do Banku**TAK NIE **Kartę zniszczono w mojej obecności**TAK NIE
Podpis Użytkownika karty

Potwierdzam zgodność podanych danych Użytkownika:

.....
Data i podpis pracownika Banku zaznaczyć „x” właściwe pole* *niepotrzebne skreślić*