

DYSPOZYCJA ODBLOKOWANIA ZABEZPIECZENIA 3D SECURE

Składam dyspozycję odblokowania zabezpieczenia 3D Secure dla karty:

Numer karty:

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

Nazwa Posiadacza rachunku:

.....
Data i podpis Użytkownika karty

.....
Data i podpis pracownika Banku