

**WNIOSEK
o zmianę usług**

Nazwa placówki banku prowadzącej rachunek:

Dane posiadacza rachunku:

numer rachunku

imiona

nazwisko

PESEL

Zmiana pakietu

Z dniem -- proszę/ prosimy o: zmianę pakietu na

nazwa pakietu

Inne:

Wyciągi bankowe do wszystkich rachunków* **zestawienie opłat** **zestawienie transakcji**
 Wyciągi bankowe do rachunku numer.....*)

Z dniem 01--- proszę/ prosimy o generowanie)

- wyciągów bankowych do rachunku:
- na koniec miesiąca (bezpłatnie)
 - po każdej zmianie salda (odpłatnie – zgodnie z taryfą)
 - okresowo co dni.
 - miesięcznych zestawień operacji dla karty nr -----
- Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/ zestawienie opłat/zestawienie transakcji dla karty:
- w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie
 - w postaci elektronicznej - za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu
 - w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza.....
 - w formie pisemnej – odbiór w placówce banku
- Posiadacz rachunku oświadcza, iż rezygnuje:
- z otrzymywania wyciągów bankowych za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:
 - odbierania wyciągów w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek
 - pobierania wyciągów w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu
 - z otrzymywania zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do jego odbierania:
 - odbierania zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek
 - pobierania dokumentu dotyczącego opłat/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem kanałów dostępu
 - z otrzymywania zestawień operacji dla karty nr ----- za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:
 - odbierania zestawień operacji w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek,
 - pobierania zestawień operacji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu.

Zmiana limitów karty/ **Zmiana sposobu dostarczenia karty**

Dla karty o numerze:

- ustalono nowe limity dzienne dla kart do rachunków w PLN:
- limit dzienny wypłat gotówki: zł
- limit transakcji bezgotówkowych: zł, w tym dla transakcji:
- MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: zł,
 - internetowych: zł,
- ustalono nowe limity dzienne dla kart do rachunków w walutach wymiennych:
- limit dzienny wypłat gotówki: EUR/GBP/USD
- limit transakcji bezgotówkowych: EUR/GBP/USD , w tym dla transakcji:
- MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: ,
 - internetowych:
- włączono limit zbliżeniowy wyłączono limit zbliżeniowy
- Dostarczenie karty:
- do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji.

Proszę o odblokowanie: hasła do 3D- Secure

numer karty: _____

Portfela SGB

Duplikat karty/Nowy PIN /Hasło tymczasowe do 3D-Secure (do płatności w Internecie) zmiana wizerunku karty

Proszę o wydanie :

duplikatu z nowym numerem PIN

duplikatu bez nowego numeru PIN

nowego numeru PIN

zmiana wizerunku karty

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem hasła 3D-Secure.

Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3 D-Secure(max 12 znaków – bez polskich znaków). Posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.

numer karty: _____

Dane posiadacza / użytkownika karty:

imiona

nazwisko

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie: _____

Sposób dostarczenia PIN (nie dotyczy karty mobilnej)

na adres do korespondencji

na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej) - numer telefonu, na który ma być wysłany PIN

+48|_____

Hasło do pobrania PIN-u za pośrednictwem na SMS (max.64 znaki, bez polskich liter) _____

Podany numer telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymienialnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB.

Ustalenie/ zmiana limitów do rachunku dla małoletniego

Jako przedstawiciel ustawowy ustalam/ zmieniam limity dla małoletniego

Do umowy o prowadzenie rachunków bankowych - ustalam miesięczny limit wypłat w wysokości _____

Stałe zlecenie z tytułu ubezpieczenia karty*)

Niniejszym upoważniam Bank do obciążania mojego rachunku, do którego wydano kartę kwotami wynikającymi z tytułu ubezpieczenia :
.....

Zmiana oświadczenia

Posiadacz rachunku oświadcza, iż w trakcie umowy:

1) wyraża zgodę / nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez bank o zmianach w taryfie, regulaminie, opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;

2) wyraża zgodę / nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez Bank o uczestnictwie w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony tego systemu, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej; poprzez udostępnienie informacji w postaci komunikatu elektronicznego dostępnego posiadaczowi za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu lub przesyłanego posiadaczowi na adres poczty elektronicznej wskazany w opisie danych posiadacza.

Zmiana limitów do rachunków dodanie nowego rachunku

	UDOSTĘPNIONE RACHUNKI I LIMITY OPERACJI RACHUNEK NUMER	MAKSYMALNA KWOTA OPERACJI DZiennej	MAKSYMALNA KWOTA OPERACJI JEDNORAZOWEJ
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		

dysponowanie rachunkiem w usługach bankowości elektronicznej (serwis internetowy)

1.	UŻYTKOWNIK DO DYSPONOWANIA RACHUNKIEM	Imię i nazwisko _____ PESEL _____
2.	AUTORYZACJA DYSPOZYCJI POPRZEZ: <input type="checkbox"/> SMS KOD <input type="checkbox"/> TOKEN MOBILNY*	NUMER TELEFONU DO OTRZYMYWANIA SMS KOD _____ Pole obligatoryjne
3.	WYMAGANA ILOŚĆ PODPISÓW PRZY AUTORYZACJI DYSPOZYCJI	<input type="checkbox"/> jeden podpis <input type="checkbox"/> dwa podpisy bez warunku kwoty <input type="checkbox"/> dwa podpisy z warunkiem kwoty _____

* dostępny po uprzednim zalogowaniu i uwierzytelnieniu urządzenia mobilnego z wykorzystaniem SMS KOD

Zmiana powiadomienia SMS (serwis SMS)

Numer rachunku, z którego będą przesyłane powiadomienia o stanie salda (SMS - Saldo 24H)	_____
Numer telefonu do otrzymywania powiadomień SMS	_____
Powiadomienie o zalogowaniu się do usług bankowości elektronicznej (serwis internetowy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zmiana numeru telefonu do autoryzacji dyspozycji

ZMIANA NUMERU TELEFONU DO AUTORYZACJI DYSPOZYCJI POPRZEZ SMS KOD	NUMER TELEFONU DO OTRZYMYWANIA SMS KOD _____
---	---

ODBLOKOWANIE ZABLOKOWANIE KANAŁU REZYGNACJA

Usługa SMS Powiadomienie o zalogowaniu się	<input type="checkbox"/>
Usługa bankowości elektronicznej Serwis internetowy	<input type="checkbox"/>

WYDANIE NOWEGO NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO DO USŁUG BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ

_____	_____
miejsowość, data	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku
_____	_____
podpis posiadacza/posiadaczy/ przedstawiciel ustawowy	podpis posiadacza/użytkownika karty

<input type="checkbox"/> Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty	_____
_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty
Adnotacja banku Dokonano zmiany w systemie	_____
_____	_____
data	Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

odpowiednie zaznaczyć