



WNIOSEK o zmianę usług

stempel nagłwkowy placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku _____

imiona

nazwisko

PESEL

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

☐ **Wyciągi bankowe/**☐ **zestawienie opłat/**☐ **zestawienia transakcji**

Z dniem 01- - proszę/ prosimy o generowanie:

☐ wyciągów bankowych do rachunku:

☐ na koniec miesiąca

☐ miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr _____ - _____ - _____ - _____ - _____ *)

☐ Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:

☐ w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie

☐ w postaci elektronicznej - za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu (nie dotyczy zestawienia transakcji dla karty)

☐ w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza

☐ w inny sposób

☐ Posiadacz rachunku oświadcza, że rezygnuje:

☐ z otrzymywania wyciągów bankowych/zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

☐ odbierania wyciągów/zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek

☐ pobierania wyciągów/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

☐ z otrzymywania zestawień transakcji dla karty nr _____-_____-_____-_____-_____

_____ - za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do odbierania zestawień transakcji::

☐ w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie

☐ w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza

☐ **Zmiana pakietu**

Z dniem 01-____-____ proszę/ prosimy o zmianę:

☐ pakietu na _____ (nazwa pakietu)

☐ **Zmiana limitów do instrumentów płatniczych**

Dla BLIKA ☐ / karty ☐ o numerze:

____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

☐ **ustalono nowe limity dzienne** w walucie rachunku – PLN/EUR/GBP/USD:

limit dzienny wypłat gotówki: zł

limit transakcji bezgotówkowych: zł, w tym dla transakcji:

— MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych (dotyczy kart): zł,

— mobilnych/internetowych: zł

☐ Proszę o odblokowanie usługi 3D Secure:

numer karty:

☐ Proszę o wyłączenie funkcji zbliżeniowej:

numer karty:

☐ **Duplikat karty/Nowy PIN**

Proszę o wydanie :

☐ duplikatu z nowym numerem PIN

☐ duplikatu bez nowego numeru PIN

☐ nowego numeru PIN

sposób dostarczenia PIN:

☐ na adres do korespondencji

☐ SMS-em - numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 _____

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

☐ w aplikacji mobilnej

Numer karty:

Dane Posiadacza / użytkownika karty:

Imiona

nazwisko

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na
karcie:

____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

Posiadacz oświadcza, iż ☐ wyraża zgodę / ☐ nie wyraża zgody**) żeby w trakcie trwania umów zawartych z Bankiem (zgoda dotyczy również umów zawartych przed dniem wyrażenia niniejszej zgody), Bank zawiadamiał Posiadacza o:

1) rodzaju stawki bazowej oraz marży;

- 2) aktualnej taryfie opłat i prowizji, pobieranych z tytułu korzystania z usług i produktów oferowanych przez Bank;
- 3) aktualnych regulaminach, określających zasady i warunki świadczenia usług przez Bank;
- 4) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania;
- 5) zmianie oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku;
- 6) pobranych opłat z tytułu świadczonych usług związanych z rachunkiem płatniczym, poprzez przesyłanie:
 - ☐ zmienionych dokumentów na e-mail Posiadacza¹,
 - ☐ powiadomień do Posiadacza o zmianach dokumentów z informacją, że dokument zawierający zmiany jest dostępny na portalu internetowym „Moje dokumenty SGB”:
 - ☐ na e-mail, albo
 - ☐ za pomocą wiadomości SMS.

☐ **NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA** ☐ **ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA**

☐ **ODBLOKOWANIE/** ☐ **WYDANIE NOWEGO HASŁA/** ☐ **ZABLOKOWANIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ***

☐ **ZMIANA LIMITÓW W SERWISIE INTERNETOWYM**

maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia

☐ **ZMIANA LIMITÓW W APLIKACJI MOBILNEJ**

maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia

☐ **UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/** ☐ **ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

¹ Na adres a-mail Posiadacz otrzyma zmiany dokumentów, o których mowa w § 16. Po wdrożeniu portalu internetowego „Moje dokumenty SGB” zmienione dokumenty nie będą wysyłane za pomocą e-mail. Posiadacz otrzyma na podany przez siebie adres e-mail informację o możliwości odbioru tych dokumentów poprzez portal internetowy „Moje dokumenty SGB”. Dokumenty będą dostępne również po wygaśnięciu umowy.

RACHUNEK NR		Waluta	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)				
2)				
3)				

☐ **ZMIANA NR TELEFONU DO OTRZYMYWANIA KODU (HASŁA) SMS**

Identyfikator - nr telefonu na który mają być wysyłane kody (hasła) SMS

+48 | | | | | | | | | |

☐ **SERWIS SMS**

NR RACHUNKU	PO OPERACJI BILANSOWEJ	OKRESOWE
.....	a) Każdej ☐ b) Winien ☐ c) Ma ☐	a) dzień roboczy – saldo uległo zmianie ☐ b) dzień roboczy – saldo uległo zmianie – 17:40 ☐

| | | | | | | | | |

miejsowość, data

| | | | | | | | | |

miejsowość, data

| | | | | | | | | |

podpis Posiadacza/osoby upoważnionej

| | | | | | | | | |

podpis Współposiadacza

| | | | | | | | | |

miejsowość, data

| | | | | | | | | |

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) W przypadku zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika

**) Usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

| | | | | | | | | |

miejsowość, data

| | | | | | | | | |

podpis Posiadacza/użytkownika karty