

Każdą z wyżej wyrażonych zgód mogę w dowolnym momencie bezpłatnie cofnąć.

_____ miejscowość, data
podpis użytkownika karty

_____ podpis przedstawiciela ustawowego

_____ podpis posiadacza rachunku

_____ miejscowość, data
_____ stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku

Udostępniamy dane personalne zawarte w tym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, aby zapobiegać fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty

Rezygnacja ze wznowienia / użytkowania karty

Kartę wydaliśmy

Potwierdzam odbiór karty o numerze

- - -

_____ miejscowość, data
_____ podpis posiadacza/użytkownika karty/ przedstawiciela ustawowego*)
_____ stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

_____ miejscowość, data
_____ podpis posiadacza/użytkownika karty/ przedstawiciela ustawowego*)
_____ stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku

_____ miejscowość, data
_____ podpis posiadacza/użytkownika karty/ przedstawiciela ustawowego*)
_____ stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku

_____ miejscowość, data
_____ podpis posiadacza karty/użytkownika karty/ przedstawiciela ustawowego*)
_____ stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku

Rezygnacja z karty

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty

w dniu - -

miejsowość, data

podpis posiadacza karty/użytkownika
karty/przedstawiciela ustawowego*)

stempel podpisowy i podpis
pracownika placówki banku

*) skreśl niepotrzebne