Załącznik nr 10 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Strzelnie

Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK
o zmianę usług w ramach rachunku / kart

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|

imiona

nazwisko

PESEL

☐ **Zmiana częstotliwości pobierania opłat*)**

Z dniem 01-|__|__|-|__|__|__|__| proszę o zmianę opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na:
☐ opłata miesięczna, ☐ opłata jednorazowa

Inne……..

☐ **Wyciągi bankowe*)**

Z dniem 01-|__|__|-|__|__|__|__|proszę/ prosimy o generowanie wyciągów bankowych do rachunku

☐ na koniec miesiąca (bezpłatnie)
☐ po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)

☐ Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy
☐ 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

☐ 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
☐ rezygnuje 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 dziennych karty*)**

Nowe limity dla karty:
|__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|__|

limit dzienny wypłat gotówki: ..... zł
limit transakcji bezgotówkowych: ..... zł, w tym dla transakcji:
— MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: ..... zł,
— internetowych: ..... zł,

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

Proszę o wydanie :
☐ duplikatu z nowym numerem PIN
☐ duplikatu bez nowego numeru PIN
☐ nowego numeru PIN

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure
Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-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: |__|__|__|__|