

**WNIOSEK o zmianę usług**

|  |
| --- |
|       |

stempel nagłówkowy 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 (bezpłatnie)[ ]  po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)**[ ]** 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[ ]  w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza[ ]  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 w placówce Banku prowadzącej rachunek,[ ]  pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu. |
|  |

**[ ]  Zmiana pakietu/ [ ]  częstotliwości pobierania opłat**

|  |
| --- |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę:[ ]  pakietu na |\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_| (nazwa pakietu) [ ]  opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na: [ ]  opłata miesięczna, [ ]  opłata jednorazowaInne……………………………….. |

**[ ]  Zmiana limitów do instrumentów płatniczych**

|  |
| --- |
| Dla karty **[ ]  /BLIKA [ ]** o numerze:|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**[ ]  ustalono nowe limity dzienne** w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD**:**limit dzienny wypłat gotówki: ............... limit transakcji bezgotówkowych:  ............... , w tym dla transakcji:* MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych (dotyczy kart): ............... ,
* internetowych: ...............,

**[ ]  włączono limit zbliżeniowy [ ]  wyłączono limit zbliżeniowy**  |

|  |
| --- |
| **Proszę o odblokowanie: [ ]  Portfela SGB[[1]](#footnote-1) [ ]  hasła 3D Secure**numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**[ ]  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 **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) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-SecureUstanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure ………………………….(max 12 znaków - bez polskich znaków). Posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi . kartynumer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Dane posiadacza karty/użytkownika karty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Imiona |  | nazwisko |
|       |  |  |
| PESEL |  |  |
| Imię i nazwisko nadrukowane na karcie: | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |

 |

Posiadacz rachunku oświadcza, iż w trakcie trwania umowy [ ]  wyraża zgodę / [ ]  nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez Bank o zmianie:

* 1. oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych przez posiadacza na rachunku;
	2. rodzaju stawki bazowej;
	3. wysokości marży;
	4. taryfy;
	5. opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;
1. regulaminu;
2. w zakresie uczestnictwa 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 przesyłanie:

 zmienionych dokumentów na e-mail Posiadacza[[2]](#footnote-2),

|  |
| --- |
| **[ ]  NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID [ ]  ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA ID** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  ODBLOKOWANIE/** **[ ]  ZABLOKOWANIE SERWISU INTERNETOWEGO\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**[ ]  ZMIANA LIMITÓW W SERWISIE INTERNETOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **maksymalna kwota każdej operacji** | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/[ ]  ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RACHUNEK NR** | **Waluta** | **maksymalna kwota każdej operacji** | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** |
| **1)** |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  ZMIANA PAKIETU SERWISU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę pakietu Serwisu SMS dla rachunków\*\*): |
| **Serwis SMS –** **informacje o stanie rachunku/ów** | **po operacji bilansowej** | **na koniec dnia** | **w odpowiedzi na sms klienta** |
| **Serwis SMS** – dla poszczególnych rachunków: |
| 1) | ………………………….. | [ ]  każdej[ ] strony WN[ ] strony MA | [ ]  kalendarzowego[ ]  kalendarzowego, gdy saldo uległo zmianie | [ ]  |
| 2) | ………………………… | [ ]  każdej[ ] strony WN[ ] strony MA | [ ]  kalendarzowego[ ]  kalendarzowego, gdy saldo uległo zmianie | [ ]  |
| 3) | …………………………. | [ ]  każdej[ ] strony WN[ ] strony MA | [ ]  kalendarzowego[ ]  kalendarzowego, gdy saldo uległo zmianie | [ ]  |

**[ ]  WYDANIE NOWYCH/ZMIANA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

**[ ]  REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Token Vasco** [ ] **Token Vasco z PIN** [ ] **Token Vasco z klawiaturą** [ ]  |  **SMS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| [ ] Identyfikator ID:kod aktywacyjny będzie przesłany na nr tel. komórkowego wskazanego w Banku | [ ] Identyfikator ID:Hasła SMS będą przesłane na nr tel. komórkowego wskazanego w Banku |  |  |
|  |  |  |

**Przyczyny wydania nowego środka:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **DOSTARCZENIE PRZESYŁKI** |
| [ ] **poczta:** | **[ ] list zwykły /** | **[ ]  list polecony** | [ ]  firma kurierska  | [ ] odbiór w placówce |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | miejscowość, data |
|  |  |  |
| podpis Posiadacza rachunku |  | podpis Współposiadacza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | miejscowość, data |
|  |
| stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

\*) W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika

\*\*) W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

\*\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis Posiadacza/użytkownika karty |

1. Po wdrożeniu funkcjonalności [↑](#footnote-ref-1)
2. Na adres e-mail Posiadacz otrzyma zmiany dokumentów, o których mowa powyżej. Dokumenty będą dostępne również po wygaśnięciu umowy. [↑](#footnote-ref-2)