

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza/Użytkownika Karty)

.....  
(PESEL/NIP/REGON)

### WNIOSEK o reprint PINu do Karty płatniczej

Zwracam się z wnioskiem o wygenerowanie nowego numeru PIN do wydanej do Konta nr:

.....  
karty płatniczej o numerze .....-.....-..... o terminie ważności do .....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- ✓ za wygenerowanie nowego numeru PIN Bank Nowy S.A. pobierze z mojego Konta opłatę w wysokości określonej w Taryfie
- ✓ odbioru przesyłki zawierającej kopertę z PIN-em dokonuje Użytkownik karty

.....  
(Stempel i podpis Posiadacza/Współposiadacza/Użytkownika Karty/  
osób upoważnionych do reprezentowania Posiadacza)

.....  
Potwierdzam przyjęcie wniosku i wprowadzenie go do systemu informatycznego Banku Nowego S.A.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Pieczętka i podpis pracownika Banku Nowego S.A.)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić