

(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza*)

(PESEL/NIP/REGON*)

WNIOSEK o zmianę danych na karcie płatniczej

Zwracam się z wnioskiem o zmianę danych na wydanej do Konta nr:

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

Zmienione parametry karty płatniczej **):

- Usługa payWave aktywna: TAK NIE
- Hasło zastrzeżenia:
- Numer telefonu do usługi 3D Secure:
- Limit wartości wypłat gotówki: zł

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że

- za zmianę limitu wartości wypłat gotówki Bank Nowy S.A. pobierze z mojego Konta opłatę w wysokości określonej w Taryfie
- nowe parametry karty płatniczej będą obowiązywały od następnego dnia roboczego

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

*) Niepotrzebne skreślić

***) Zaznaczyć właściwe parametry i uzupełnić nowymi danymi

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

.....
Miejscowość i data)

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