Załącznik nr 15 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

lp.	Numer karty Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty*	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezgotówkowych	W tym nowy limit transakcji internetowych
1		PLN	PLN	PLN
2		PLN	PLN	PLN
3		PLN	PLN	PLN

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana limitów w zakresie wskazanym w niniejszej dyspozycji zostanie zrealizowana w terminie 2 dni roboczych.

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty

Stempel memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika Banku

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku**

** Niepotrzebne skreślić*

*** Wypełniane przez Posiadacza rachunku będącego klientem instytucjonalnym, w przypadku złożenia dyspozycji podwyższenia wysokości limitów transakcyjnych złożonej przez Użytkownika karty.*