



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 bezugówkowych | W tym nowy limit transakcji internetowych |
|-----|---|---|---|---|
| 1 | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN |
| 2 | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN |
| 3 | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> PLN | <input type="text"/> 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

Pieczętka i podpis upoważnionego
pracownika placówki 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.