Załącznik nr 4 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Zaleszanach

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KARTY

Numer karty

Data ważności /

Karta wydana dla:
Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/Użytkownika karty***

Nazwa Posiadacza rachunku*

Wniosek składany z powodu**:

1. ☐ mechanicznego uszkodzenia karty, uniemożliwiającego jej dalsze użytkowanie
2. ☐ złożenia niewłaściwego podpisu na karcie
3. ☐ umieszczenia niewłaściwych danych na karcie z powodu:
   a) ☐ błędnie wypełnionego/ wprowadzonego do systemu wniosku*
   b) ☐ błędu przy personalizacji karty
   c) ☐ zmiany nazwiska/imienia/nazwy* Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*
4. ☐ inne (proszę opisać): _____

Nowe dane personalne do umieszczenia na karcie (*wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji 3)*:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie – maksymalnie 26 znaków:

Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów

Nazwę Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie* - maksymalnie 26 znaków:

_____
Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku

_____
Stempel kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

* *Należy wypełnić w przypadku klienta instytucjonalnego*
** *Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)*
*** *Niepotrzebne skreślić*