

**WNIOSEK o zmianę usług**

|  |
| --- |
|  |

stempel nagłówkowy placówki Banku

**Dane Posiadacza rachunku:**

###### numer rachunku |\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| imiona |  | | nazwisko | |
|  |  | |  | |
| PESEL  ***/należy wstawić znak X w wybrane pole/*** |  | |  | |

**Wyciągi bankowe/zestawienie opłat/ zestawienia transakcji**

|  |
| --- |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o generowanie:  wyciągów bankowych do rachunku:  na koniec miesiąca (bezpłatnie)  po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)  miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| -|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_\*)  Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:  w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie  w postaci elektronicznej – za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu  w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza  Posiadacz rachunku oświadcza, iż rezygnuje:  z otrzymywania wyciągów bankowych/zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną  i zobowiązuje się do:  odbierania wyciągów/zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek  pobierania wyciągów/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu  z otrzymywania zestawień transakcji dla karty nr |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| -  |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:  odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek,  pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu. |
|  |

**Zmiana pakietu/  częstotliwości pobierania opłat**

|  |
| --- |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę:  pakietu na |\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_| (nazwa pakietu)  opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na:  opłata miesięczna,  opłata jednorazowa  Inne……………………………….. |

**Zmiana limitów do instrumentów płatniczych**

|  |
| --- |
| Dla karty /BLIKA  o numerze:  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **ustalono nowe limity dzienne w walucie rachunku:**  **PLN/EUR/USD**  limit dzienny wypłat gotówki: ...............  limit transakcji bezgotówkowych:  ............... , w tym dla transakcji:   * MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych/dotyczy kart: ............... zł, * internetowych: ............... ,   **włączono limit zbliżeniowy  wyłączono limit zbliżeniowy** |

|  |
| --- |
| **Proszę o odblokowanie:  Portfela SGB[[1]](#footnote-1)  hasła 3D Secure**  numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**Duplikat karty/Nowy PIN/Hasło tymczasowe do 3D-Secure (do płatności w Internecie)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o wydanie :  duplikatu z nowym numerem PIN  duplikatu bez nowego numeru PIN  nowego numeru PIN  **sposób dostarczenia PIN:**  na adres do korespondencji  SMS-em - numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max.64 znaki, bez polskich liter) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure  Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure ………………………….(max 12 znaków - bez polskich znaków). Posiadacz karty otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.  numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Dane Posiadacza / użytkownika karty:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  | | | Imiona | |  | | nazwisko | | | |  | |  | |  | | | | PESEL | |  | |  | | | | Imię i nazwisko nadrukowane na karcie: | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | | | | |

Posiadacz oświadcza, iż w trakcie trwania umowy  wyraża zgodę /  nie wyraża zgody na zawiadamianie go przez Bank o zmianie:

* 1. oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych przez posiadacza na rachunku;
  2. rodzaju stawki bazowej;
  3. wysokości marży;
  4. taryfy;
  5. opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;

1. regulaminu;
2. w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony tego systemu, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz   
   o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez przesyłanie:

zmienionych dokumentów na e-mail Posiadacza,

za pomocą wiadomości SMS.

**NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID  ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA ID**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Identyfikator ID** | | | |  |
|  | |  | | |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODBLOKOWANIE/**  **ZABLOKOWANIE KANAŁU\*** | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  |  |  |
| **Pakiet SMS** | | | |  | **Serwis internetowy (WWW)** | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | nowym hasłem  bez nowego hasła | | | | |

**ZMIANA LIMITÓW W SERWISIE INTERNETOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| **maksymalna kwota każdej operacji** | | | | | | | | | **maksymalna kwota wszystkich operacji  w ciągu dnia** | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **maksymalna kwota każdej operacji** | | | **maksymalna kwota wszystkich operacji  w ciągu dnia** | | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/ ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **RACHUNEK NR** | | | | | **Waluta** | | **maksymalna kwota każdej operacji** | | | | | | | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** | |
| **1)** | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |
| **2)** | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |
| **3)** | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |

**ZMIANA NR TELEFONU PAKIETU SMS**

**Nr telef. komórkowego +48……………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZMIANA PAKIETU SERWISU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)** | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę pakietu Serwisu SMS dla rachunków\*\*): | | | | | | | | | | | |
| **1)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| **2)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| **3)** |  | | | pakiet informacyjny pakiet bezpieczeństwa | | | | | | | |
| Wstrzymywanie SMS-ów pasywnych w godzinach określonych przez bank | | | | | | TAK  NIE | | | | | |

**PAKIET INFORMACYJNY SMS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Pakiet SMS –** dla rachunku nr 1) | | | | | | | | **powiadomienie o zdarzeniach** (nie zrealizowaniu zlecenia stałego w kwocie …., o zbliżającym się terminie spłaty kredytu, o zbliżającym się terminie spłaty limitu w ROR) | | | | | | | | | |
| **wysłanie SMS po każdej operacji bilansowej**  WN  MA | | | | | | | | | |
| **Wysyłanie SMS okresowo o godz**. 10:00 15:00 19:00  **kalendarzowo, saldo uległo zmianie**  **roboczy, saldo uległo zmianie** | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |
|  | | | |  |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |

**WYDANIE NOWYCH/ZMIANA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

**REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ\*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Aplikacja mobilna** | **SMS** |  |
|  |  |  |
| Identyfikator ID:  kod aktywacyjny będzie przesłany na nr tel. komórkowego wskazanego w Banku | Identyfikator ID:  Hasła SMS będą przesłane na nr tel. komórkowego wskazanego w Banku |  |
|  |  |  |

**Przyczyny wydania nowego środka:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **DOSTARCZENIE PRZESYŁKI** | | | | |
| **poczta:** | **list zwykły /** | **list polecony** | firma kurierska | odbiór w placówce |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | miejscowość, data |
|  |  |  |
| podpis Posiadacza |  | podpis Współposiadacza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  |  | | miejscowość, data |
|  | |
| stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku | |

\*) W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika

\*\*) W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

\*\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| miejscowość, data |  | | podpis Posiadacza/użytkownika karty |

1. Po wdrożeniu funkcjonalności [↑](#footnote-ref-1)