

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

Uwaga: wartość limitów transakcyjnych należy określić w zaokrągleniu do 100 PLN.

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	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
3	<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

Stempel memoriałowy i podpis 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.