

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KARTY PŁATNICZEJ
Część A [Wypełnia Klient drukowanymi znakami]

I. CECHY KARTY PŁATNICZEJ																									
Nr karty:					-																				
Data ważności (MM/RR):			/																						
Imię i nazwisko na karcie:																									
II. PRZYCZYNA ZŁOŻENIA WNIOSKU																									
<input type="checkbox"/> mechaniczne uszkodzenie karty, uniemożliwiające jej użytkowanie <input type="checkbox"/> złożenie niewłaściwego podpisu na karcie <input type="checkbox"/> umieszczenie niewłaściwych danych na karcie, z powodu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> błędne wypełnionego/wprowadzonego do systemu wniosku <input type="checkbox"/> błędu przy personalizacji karty <input type="checkbox"/> zmiany nazwiska/imienia Użytkownika karty <input type="checkbox"/> inne (należy opisać jakie): _____																									
III. NOWE DANE PERSONALNE DO UMIESZCZENIA NA DUPLIKACIE KARTY [JEŚLI ZMIANA DOTYCZY]																									
Imię i nazwisko na karcie: ¹																									
_____												_____													
[Miejscowość i data]												[Podpis Posiadacza rachunku]													

Część B [Wypełnia pracownik Banku]

Data przyjęcia wniosku:																										Oddział Banku (nr):	<input type="checkbox"/> 000	<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 004
Kartę zwrócono do Banku:	<input type="checkbox"/> TAK												<input type="checkbox"/> NIE																		
Kartę zniszczono w mojej obecności:	<input type="checkbox"/> TAK												<input type="checkbox"/> NIE																		
_____												_____																			
[stempel memoriałowy]												[Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami]																			

¹ Imię i nazwisko Posiadacza rachunku jakie zostanie wydrukowane na karcie (maksymalnie 26 znaków łącznie ze spacjami).