

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
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).