ZRZESZENIE BANKU POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI SA

Wniosek o wydanie duplikatu karty Visa Business / Visa Business Electron

Jednostka banku wypełniająca wniosek:	Imię i nazwisko osoby kontaktowej wypełniającej formularz oraz numer tel. i fax.:

Numer karty:

															data ważności					

Nazwa Posiadacza rachunku na karcie:

Imię i nazwisko Użytkownika na karcie:

Wniosek składany z powodu*:

1. ☐ mechanicznego uszkodzenia karty, uniemożliwiającego jej użytkowanie
2. ☐ złożenia niewłaściwego podpisu na karcie
3. ☐ niewłaściwych danych na karcie, z powodu:
   a) ☐ błędnie wypełnionego/przekazanego wniosku
   b) ☐ błędu przy personalizacji
4. ☐ inne (proszę opisać): _____

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

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie - max 21 znaków

Imię i nazwisko Użytkownika do umieszczenia na karcie - max 21 znaków

Deklaracja Posiadacza rachunku: Wyrażam zgodę na angielską transkrypcję danych umieszczanych na karcie.

„KARTĘ ZWRÓCONO I ZNISZCZONO”

Kartę zniszczono w mojej obecności. TAK ☐ NIE ☐

miejscowość i data	pieczątka i podpis Posiadacza rachunku składającego wniosek o wydanie duplikatu karty	stempel i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego wniosek

Wypełnia CENTRALA BPS SA

miejscowość i data	pieczątka Centrali Banku BPS SA	pieczątka i podpis pracownika Centrali Banku BPS SA

* - właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

,

Adnotacje Centrum Komunikacji BZ WBK SA	
data i godzina przyjęcia wniosku	podpis pracownika Centrum