Załącznik nr 6 do Instrukcji karty płatniczej Visa Business i Visa Business Electron Banku BPS SA

ZRZESZENIE BANKU POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI SA
Zgłoszenie zastrzeżenia karty płatniczej

Jednostka Banku BPS SA obsługująca zgłoszenie zastrzeżenia: _____

Centrum Komunikacji BZ WBK S.A.
tel.(61) 856-53-26
fax. (61) 286-97-67

Numer karty: | | | | | | | | | | | | | | | | **Typ karty:**

Nazwa Banku – wydawcy karty (jeżeli karta nie jest wydana przez BPS SA):

Imię i nazwisko Użytkownika :

Data końca ważności karty: / /

Data urodzenia Użytkownika :

Seria i numer dowodu osobistego Użytkownika :

Nazwisko panieńskie matki Użytkownika :

Telefoniczny numer kontaktowy, pod którym osoba zgłaszająca zastrzeżenie karty będzie obecna w ciągu następnych 24 godzin:

Imię i nazwisko osoby zastrzegającej kartę:

Zastrzeżenie dokonane przez:

☐ Posiadacza rachunku ☐ Użytkownika karty ☐ Bank Polskiej Spółdzielczości SA

Zastrzeżenia powyższej karty z powodu:

☐ zagubienia karty 4

☐ kradzieży karty 5

☐ odwołania pełnomocnictwa udzielonego Użytkownikowi karty, uprawniającego go do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar rachunku *(<u>może wypełnić tylko Posiadacz rachunku</u>)* 22

☐ posługiwania się kartą niezgodnie z Regulaminem 11

☐ zamknięcia rachunku przez Posiadacza rachunku 22

☐ zamknięcia rachunku przez Bank 22

☐ rezygnacji klienta z użytkowania karty *(karta została zniszczona przez pracownika BPS S.A.)* 22

☐ zatrzymania karty w bankomacie 20

Ostatnia transakcja (kwota, data, miejsce i czas) _____

Zagubienie/kradzież* karty zostało zgłoszone na policji tak ☐ nie ☐.

data i miejscowość	godzina zgłoszenia zastrzeżenia	podpis składającego zgłoszenie	stempel (pieczątka i podpis) pracownika BPS SA przyjmującego zgłoszenie

* - niepotrzebne skreślić ☐ - właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

Adnotacje Centrum Komunikacji BZ WBK SA:

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