



**Bank Spółdzielczy w Ożarowie**

Spółdzielcza Grupa Bankowa

**Wniosek o zmianę usług**

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

**Dane posiadacza rachunku/użytkownika**

Numer rachunku

imię i nazwisko, adres / nazwa i siedziba

**/należy wstawić znak X we właściwe pole/**

**Zmiana pakietu** /  **częstotliwości pobierania opłat**

Z dniem 01-

proszę / prosimy o zmianę:

pakietu na

(nazwa pakietu)

opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na:  opłata miesięczna,  opłata jednorazowa

Inne

**Wyciągi bankowe /  zestawienia transakcji\*)**

Z dniem 01- \_\_\_\_\_ proszę / prosimy o generowanie:

wyciągów bankowych do rachunku\*):

na koniec miesiąca (bezpłatnie)

na koniec dnia po zmianie salda

po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)

miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr \_\_\_\_\_

Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:

w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie

w postaci elektronicznej – za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu / Moje dokumenty SGB<sup>1</sup>

w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza

w inny sposób

Posiadacz rachunku oświadcza, iż z dniem 01- \_\_\_\_\_ rezygnuje z otrzymywania:

wyciągów bankowych za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

odbierania wyciągów w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek

pobierania wyciągów w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

zestawień operacji dla karty nr \_\_\_\_\_ - za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:

odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek,

pobierania zestawień operacji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu.

**Zmiana limitów karty**

Dla karty o numerze: \_\_\_\_\_

**ustalono nowe limity dzienne:**

limit dzienny wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ zł

limit transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_ zł, w tym dla transakcji:

—  MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych: \_\_\_\_\_ zł,

—  internetowych: \_\_\_\_\_ zł,

**włączono funkcję zbliżeniową**     **wyłączono funkcję zbliżeniową**

**Zmiana limitów BLIK**

Dla identyfikatora: \_\_\_\_\_

**ustalono nowe limity dzienne:**

limit dzienny wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ zł

limit transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_ zł, w tym dla transakcji:

— internetowych: \_\_\_\_\_ zł

<sup>1</sup> Wysyłka powiadomień o zmianach poprzez e-mail albo sms będzie dostępna po wdrożeniu tej usługi przez Bank. Posiadacz będzie miał udostępnione dokumenty zawierające zmiany poprzez dedykowany portal internetowy „Moje dokumenty SGB”. Dokumenty będą dostępne również po wygaśnięciu umowy. Do czasu udostępnienia usługi informacje o zmianach wraz z dokumentami Bank przekaże w formie elektronicznej poprzez CUI lub w formie papierowej na adres korespondencyjny wskazany przez Posiadacza (zgodnie z jego dyspozycją).

**Duplikat karty/Nowy PIN**

Proszę o wydanie:

- duplikatu karty z nowym numerem PIN
- duplikatu karty bez nowego numeru PIN
- nowego numeru PIN

**sposób dostarczenia PIN:**

- na adres do korespondencji
- SMS-em - numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48

Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max.64 znaki, bez polskich liter)

Dane Posiadacza / użytkownika karty:

imiona	nazwisko
PESEL	

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie:

Nazwa firmy nadrukowana na karcie  
(maksymalnie 21 znaków):

**ZMIANA SPOSOBU DOSTARCZANIA DUPLIKATU KARTY**

Duplikat karty proszę przesłać:

- do placówki banku
- na adres do korespondencji użytkownika

**ZMIANA SPOSOBU DOSTARCZANIA KARTY WZNOWIONEJ**

Kartę wznowioną proszę przesłać:

- do placówki banku
- na adres do korespondencji użytkownika

**UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU** /  **ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

RACHUNEK NR	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)		
2)		
3)		

**ZMIANA NUMERU TELEFONU DO AUTORYZACJI SMS/PAROWANIA URZ. MOB.: 48**

**WYDANIE NOWYCH / ODBLOKOWANIE ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

**REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ\***

HASŁO	PIN AUTORYZUJĄCY	IDENTYFIKATOR	KARTA CHIPOWA	CZYTNIK KART	CERTYFIKAT KARTY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przyczyny lub inne okoliczności wydania nowego środka:

**ZAWIADAMIANIE O ZMIANACH**

Posiadacz rachunku oświadcza, iż w trakcie trwania umowy

wyraża zgodę /  nie wyraża zgody\*) na zawiadomienie go przez Bank o zmianie:

- 1) wysokości oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku;
- 2) rodzaju stawki bazowej;
- 3) wysokości marży Banku;

4) taryfy;

5) regulaminu;

6) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony BFG, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez przesyłanie powiadomień do Posiadacza o zmianach dokumentów z informacją, że dokument zawierający zmiany jest dostępny na portalu internetowym „Moje dokumenty SGB”:

na e-mail, albo

za pomocą wiadomości SMS.

miejsowość, data

Pieczątką i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego wniosek

-----  
Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu Karty

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku / użytkownika karty

\*) odpowiednie zaznaczyć