



Bank Spółdzielczy w Dobrzycy
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK
o zmianę usług

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek: Bank Spółdzielczy w Dobrzycy

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL

/należy wstawić znak X w wybarne pole/

Wyciągi bankowe zestawienie opłat zestawienia transakcji

Zmiana pakietu/częstotliwości pobierania opłat*)

Z dniem proszę/prosimy o zmianę:

pakietu na

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

inne:

Wyciągi bankowe zestawienia transakcji*)

Z dniem proszę/prosimy o generowanie

wyciągów bankowych do rachunku

na koniec miesiąca (bezpłatnie)

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/zestawienia transakcji dla karty:

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

w postaci elektronicznej - za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

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

Posiadacz rachunku oświadcza, iż rezygnuje:

z otrzymywania wyciągów w 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

z otrzymywania zestawień operacji dla karty nr za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do odbierania:

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

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

Zmiana pakietu częstotliwości pobierania opłat

Z dniem proszę/prosimy o zmianę:

pakietu na "Standard" "Junior" "Młodzieżowy" "Konto za złotówkę"

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

Inne:

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 limit zbliżeniowy wyłączono limit zbliżeniowy

Proszę o odblokowanie: Portfela SGB hasła 3D Secure
numer karty:

Duplikat karty/Nowy PIN/Hasło tymczasowe do 3D-Secure (do płatności w Internecie)*)

Proszę o wydanie:

- duplikatu z nowym numerem PIN
- duplikatu bez nowego numeru PIN
- nowego numeru PIN
- reprint 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)

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure
Ustanawiam następujące hasło tymczasowe do 3D-Secure (max 12 znaków - bez polskich znaków). posiadacz karty
otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.

numer karty:

Dane Posiadacza / użytkownika karty:

imiona

nazwiska

PESEL

Imię i nazwisko nadrukowane na karcie:

Posiadacz oświadcza, iż w trakcie trwania umowy wyraża zgodę nie wyraża zgody na zawiadomienie go przez Bank o zmianie:

- 1) oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych przez posiadacza na rachunku;
- 2) rodzaju stawki bazowej;
- 3) wysokości marży;
- 4) taryfy;
- 5) opłaty zawartej w dokumencie dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;
- 6) regulaminu;
- 7) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony tego systemu, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta orazo maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez przesyłanie informacji Posiadaczowi na adres poczty elektronicznej wskazany w opisie danych Posiadacza w sposób umożliwiający trwałe zapisanie wiadomości.

NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA

Identyfikator ID

NIK

<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .
----------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> ODBLOKOWANIE <input type="checkbox"/> ZABLOKOWANIE KANAŁU*		
Teleserwis/ Call Center	Serwis SMS	Serwis internetowy (WWW)
<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .

Nr tokena

<input type="checkbox"/> ZMIANA LIMITÓW DO KANAŁÓW		
ELEKTRONICZNE KANAŁY DOSTĘPU/USŁUGI - LIMITY	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<input type="checkbox"/> Serwis internetowy (usługa bankowości elektronicznej)		

<input type="checkbox"/> ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW				
	Rachunek NR	Waluta	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)		<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD		
2)		<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD		

<input type="checkbox"/> WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/ <input type="checkbox"/> REZYGNACJA ZE WNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ*)		
Token	Hasło stałe	Telekod
<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .

Przyczyna wydania nowego środka:

DOSTARCZENIE PRZESYŁKI				
<input type="checkbox"/> poczta:	<input type="checkbox"/> list zwykły /	<input type="checkbox"/> list polecony	<input type="checkbox"/> firma kurierska	<input type="checkbox"/> odbiór w placówce

ZMIANA SERWISU SMS:

NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO:

Dobrzyca,
miejsowość, data

podpis Posiadacza

Dobrzyca
miejsowość, data

podpis Współposiadacza

Dobrzyca

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis prawownika placówki
Banku

*) W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika
**) W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

Dobrzyca,
miejsowość, data

podpis Posiadacza/użytkownika karty

*)odpowiednie zaznaczyć