



**Bank Spółdzielczy w Dobrzycy**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

## ZASTRZEŻENIE KARTY

stempel nagłówek placówki Banku

**ADRESAT:** First Data Polska S.A. - SEKCJA ZASTRZEŻEŃ (ZESPÓŁ AUTORYZACJI)  
FAX.: (22) 515 34 23 TEL.: (22) 515 31 50

**NADAWCA-BANK:** Bank Spółdzielczy w Dobrzycy

**DATA :** .....

### WPROWADZENIE ZASTRZEŻENIA

NUMER KARTY

DATA WAŻNOŚCI (MM/RR)  
*data ważności karty - wytłoczona  
na karcie*

KOD ZASTRZEŻENIA\*

IMIĘ I NAZWISKO OKAZICIELA

REGION/REGION CRB\*\*

#### KODY ZASTRZEŻENIA VISA

07	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stoplistę.
41	karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
04	karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
43	karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.

#### KODY ZASTRZEŻENIA MasterCard

F	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o nadużywanie numeru karty; karta zostanie zatrzymana przy próbie autoryzacji; numer karty zostanie wprowadzony na stoplistę.
L	karta zostanie zastrzeżona z powodu jej utraty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
P	karta zostanie zastrzeżona z powodów bankowych***; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
S	karta zostanie zastrzeżona z powodu kradzieży; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.
X	karta zostanie zastrzeżona z powodu podejrzeń o używanie fałszywej karty; przy próbie autoryzacji zostanie wydane polecenie zatrzymania karty; karta zostanie wprowadzona na stoplistę.

#### REGION VISA

0	Karta nie wprowadzona do CRB
X,X1-X9	Wszystkie lub wybrane stany USA
A	Azja i Pacyfik
B	Bliski Wschód i Pacyfik
E	Europa
F	Ameryka Łacińska
Y	Wszystkie regiony – bez USA
Z*	Wszystkie regiony CRB

#### REGION MasterCard

0	karta wprowadzona do MasterCard Authorization File
1	USA (Electronic Warning Bulletin)
A	Kanada
B	Karaiby, Ameryka Łacińska
C	Azja i Pacyfik
D	Europa,
E	Afryka, Bliski Wschód

podpis posiadacza/użytkownika karty\*\*\*\*\*

Data i dokładna godzina przyjęcia zastrzeżenia w placówce Banku: .....

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki  
Banku przyjmującego zastrzeżenie

- \* należy wpisać odpowiedni kod z tabeli
- \*\* należy wpisać odpowiedni region z tabeli
- \*\*\* dotyczy: zamknięcia rachunku, rezygnacji klienta z karty, nieodebrania karty przez klienta, śmierci klienta, wydania nowej karty w miejsce utraconej
- \*\*\*\* dotyczy jeśli zastrzeżenie jest dokonywane przez posiadacza/użytkownika karty w placówce Banku