



**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:

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

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

w inny sposób

Posiadacz rachunku oświadcza, iż z dniem 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 transakcji 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 transakcji 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 limit zbliżeniowy  wyłączono limit zbliżeniowy

**Proszę o odblokowanie hasła 3D Secure:  
numer karty:**

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

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)

Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure.

Ustanawiam następujące hasło do 3D-Secure (max znaków) - posiadacz otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.

Numer karty:

Dane posiadacza rachunku/użytkownika karty:

imię i nazwisko nadrukowane na karcie:

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

**NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA**

Identyfikator ID	NIK
<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .

**ODBLOKOWANIE/**  **ZABLOKOWANIE KANAŁU**

**Teleserwis**

.

**Serwis SMS**

.

**WWW**

.

Nr tokena

**ZMIANA LIMITÓW DO KANAŁÓW**

KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY*	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<input type="checkbox"/> WWW		

**ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

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

\*) w przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

**WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/  
 REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

Token	Hasło stałe	Telekod*	Karta chipowa*	Czytnik do kart chipowych*
<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .	<input type="checkbox"/> .
Ilość Czytników				

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 Banku	<input type="checkbox"/> odbiór w placówce

ZMIANA SERWISU SMS:

NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO:

ZABLOKOWANIA USŁUGI

REZYGNACJA Z USŁUGI

TOKEN

nr token:

\* Nie dotyczy pasywnych użytkowników systemu

#### ZAWIADAMIANIE O ZMIANACH

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 informacji posiadaczowi rachunku na adres poczty elektronicznej wskazany przez Posiadacza rachunku we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych w sposób umożliwiający trwałe zapisanie wiadomości.

Dobrzyca,

miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczętka i podpisy osób reprezentujących  
posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpisy pracownika  
placówki Banku przyjmującego wniosek

-----  
Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu Karty

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis posiadacza rachunku /użytkownika karty