BANK SPÓŁDZIELCZY W LIMANOWEJ

Wniosek o zmianę danych Posiadacza rachunku/Użytkownika karty *

Druk wypełnić czytelnie drukowanymi literami - wypełnia Posiadacz rachunku/Użytkownik karty

Numer karty:

Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*:

Nazwa Posiadacza rachunku**:

1. Nowe dane personalne Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*:
2. Nazwa Posiadacza rachunku **

Imię i nazwisko - max 26 znaków:

Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów

2. <u>Nowe dane personalne i adresowe Posiadacza rachunku/Użytkownika karty</u> *(nie umieszczane na karcie)*:

PROSZĘ WYPEŁNIĆ TYLKO DANE, KTÓRE ULEGAJĄ ZMIANIE

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu tożsamości

Telefon służbowy

Seria i numer paszportu

Telefon domowy

Adres zameldowania Użytkownika karty/Adres firmy na terenie RP

Adres korespondencyjny na terenie RP *(jeżeli taki sam jak adres zameldowania, to wpisać np. jak obok)*

Kod pocztowy

Kod pocztowy

Adres e-mail:

_____
Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty

_____
Stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku

Adnotacje:

_____
Data i podpis pracownika Banku

** niepotrzebne skreślić*
*** wypełnić tylko w przypadku klienta instytucjonalnego*