

## Wniosek o zmianę wysokości limitów transakcyjnych

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

lp.	Numer karty	Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty*	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezugotówkowych	W tym nowy limit transakcji internetowych
1			<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
2			<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
3			<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana limitów w zakresie wskazanym w niniejszej dyspozycji zostanie zrealizowana w terminie 2 dni roboczych.

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/  
Użytkownika karty

\_\_\_\_\_  
stempel kasowo-memoriałowy i podpis  
upoważnionego pracownika placówki Banku

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wypełniane przez Posiadacza rachunku będącego klientem instytucjonalnym, w przypadku złożenia dyspozycji podwyższenia wysokości limitów transakcyjnych złożonej przez Użytkownika karty.