Podhalański Bank Spółdzielczy w Zakopanem

Grupa BPS

34-500 Zakopane, ul. Kościuszki 2,
tel.: 18 20 148 25, fax: 18 20 66 960
e-mail: bank@bszakopane.pl

www.bszakopane.pl

Wniosek o zmianę wysokości limitów transakcyjnych

Nazwa Posiadacza rachunku: .....
Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

Uwaga: wartość limitów transakcyjnych należy określić w zaokrągleniu do 100 PLN.

1. **Numer karty:**

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

Dzienny limit transakcji gotówkowych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:

w tym dzienny limit transakcji internetowych:

2. **Numer karty:**

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

Dzienny limit transakcji gotówkowych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:

w tym dzienny limit transakcji internetowych:

3. **Numer karty:**

Imię i nazwisko Użytkownika karty:

Dzienny limit transakcji gotówkowych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:

w tym dzienny limit transakcji internetowych:

_____ _____

miejscowość i data — Posiadacza rachunku

W imieniu jednostki Banku akceptuje:

_____ _____

data przyjęcia wniosku — stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika placówki sprzedażowej Banku przyjmującego wniosek