

(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza*)

(PESEL/NIP/REGON*)

WNIOSEK o zmianę danych na karcie płatniczej

Zwracam się z wnioskiem o zmianę danych na wydanej do Konta nr
[NRB] karty płatniczej o numerze o terminie ważności do

Zmienione parametry karty płatniczej **):

- ☐ Usługa payWave aktywna: ☐ TAK ☐ NIE
- ☐ Hasło zastrzeżenia:
- ☐ Numer telefonu do usługi 3D Secure:
- ☐ Limit wartości wypłat gotówki: zł

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że

- ✓ za zmianę limitu wartości wypłat gotówki Bank Nowy S.A. pobierze z mojego Konta opłatę w wysokości określonej w Taryfie
- ✓ nowe parametry karty płatniczej będą obowiązywały od następnego dnia roboczego

(Stempel i podpis Posiadacza/Współposiadacza/Użytkownika karty/
osób upoważnionych do reprezentowania Posiadacza)

*) Niepotrzebne skreślić

**) Zaznaczyć właściwe parametry i uzupełnić nowymi danymi

Potwierdzam przyjęcie wniosku i wprowadzenie zmian do systemu informatycznego Banku Nowego S.A.

Miejscowość i data)

(Pieczęć i podpis pracownika Banku Nowego S.A.)