

(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza/Współposiadacza/Użytkownika Karty)

(PESEL/NIP/REGON)

WNIOSEK o reprint PINu do Karty płatniczej

Zwracam się z wnioskiem o wygenerowanie nowego numeru PIN do wydanej do Konta nr[NRB] karty płatniczej o numerze-.....-..... o terminie ważności do

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- ✓ za wygenerowanie nowego numeru PIN Bank Nowy S.A. pobierze z mojego Konta opłatę w wysokości określonej w Taryfie
- ✓ odbioru przesyłki zawierającej kopertę z PIN-em dokonuje Użytkownik karty

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

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

(Miejscowość i data)

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

^{*)} Niepotrzebne skreślić