

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 bezgotówkowych	W tym nowy limit transakcji internetowych	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	PLN
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	PLN
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	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

Pieczętka 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.