

KLIENTjméno a příjmení / *název*trvalé bydliště / *sídlo*

telefon

zastoupen (jméno, příjmení)

RČ (datum narození*) / *IČO*

PSČ

e-mail

funkce / *zmocnění ze dne***K PLATEBNÍ KARTĚ**

poslední 4 čísla platební karty

držitel karty

platnost platební karty

číslo účtu

RČ (datum narození*)

* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

K VÝŠE UVEDENÉ PLATEBNÍ KARTĚ ŽÁDÁM O1. zrušení automatické obnovy

Jedná se o nevratný krok.

2. změnu ve vztahu k platnosti dispozice s peněžními prostředky na Účtu prostřednictvím platební karty po úmrtí Majitele účtu
(požadavek může učinit pouze Majitel účtu) po úmrtí trvá po úmrtí zaniká3. nastavení on-line plateb na internetu takto povoleno zrušeno4. změnu týdenního limitu takto

(navýšení limitu nad vyhlášené limity pro daný typ platební karty podléhá schválení ze strany příslušného organizačního útvaru Banky - v případě, že požadované navýšení limitu nebude schváleno, nebude tento limit ve lhůtě v souladu s bodem, 2.5.19 Obchodních podmínek pro platební karty Bankou navýšen)

 platby u obchodníků výběr hotovosti z bankomatů nebo na přepážkách bank a směnárén internetové platby s využitím 3D Secure internetové platby bez využití 3D Secure + MO/TO celkový limit

5. opakované vydání PIN

doručení na adresu

6. zrušení pojištění
Týká se volitelně sjednaného pojištění. cestovního pojištění pojištění zneužití7. Změna adresy pro doručení
obnovené platební karty

doručení na adresu

V

Dne

podpis klienta (dle podpisového vzoru nebo ověřený podpis)

ZÁZNAMY BANKY (prosím nevyplňujte)

vyřizující pracovník banky

místo

datum

podpis pracovníka banky