

Wniosek o ustalenie/zmianę limitów transakcyjnych do kart debetowych

Nazwa Posiadacza rachunku:

Nr rachunku:

Nr tel. komórkowy

Proszę o:

 ustalenie wysokości limitów transakcyjnych zmianę wysokości limitów transakcyjnych

lp.	Numer karty Imię i nazwisko Użytkownika karty	Dzienny limit transakcji gotówkowych
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN

.....	Dzienny limit transakcji bezgotówkowych
	<input type="text"/> PLN

	Dzienny limit transakcji internetowych
	<input type="text"/> PLN

miejsowość i data_____
Posiadacza rachunku

W imieniu jednostki Banku akceptuje:

data przyjęcia wniosku_____
stempel kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego
pracownika jednostki Banku