BANK SPÓŁDZIELCZY W ŁOCHOWIE

Załącznik nr 39a do Instrukcji otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym w Łochowie

Wniosek o ustalenie/zmianę limitów transakcyjnych do kart debetowych

Nazwa Posiadacza rachunku:.....
Nr rachunku: .....
Nr tel. Komórkowego ……
Proszę o:

☐ ustalenie wysokości limitów transakcyjnych

☐ zmianę wysokości limitów transakcyjnych

lp.	Numer karty Imię i nazwisko Użytkownika karty	Dzienny limit transakcji gotówkowych	Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	Dzienny limit transakcji internetowych
1	.....	PLN	PLN	PLN

miejscowość i data

Posiadacza rachunku

W imieniu jednostki Banku akceptuje:

data przyjęcia wniosku

stempel kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika jednostki Banku

* - niepotrzebne skreślić ☐ - właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)