



Spółdzielcza Grupa Bankowa
WNIOSEK o zmianę usług

stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku.....

imiona

nazwisko

PESEL

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

Wyciągi bankowe/ **zestawienie opłat/** **zestawienia transakcji**

Z dniem _____ proszę/ prosimy o generowanie:

wyciągów bankowych do rachunku:

- na koniec miesiąca (bezpłatnie)
- po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)

miesięcznych zestawień transakcji dla karty *)

Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:

- w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie
- w postaci elektronicznej – za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu
- w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza

Posiadacz rachunku oświadcza, że rezygnuje:

- z otrzymywania wyciągów bankowych/zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:
 - odbierania wyciągów/zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek
 - pobierania wyciągów/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu
- z otrzymywania zestawień transakcji dla karty nr _____
 - za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:
 - odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek,
 - pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu.

Zmiana pakietu/ **częstotliwości pobierania opłat**

Z dniem _____ proszę/ prosimy o zmianę:

Usługi SMS

opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na: opłata miesięczna, opłata jednorazowa

Inne.....

Z dniem 01-____-____ proszę/ prosimy o zmianę usługi SMS dla rachunków**):

1)	Po operacji bilansowej	<input type="checkbox"/> Każdej	<input type="checkbox"/> Strony Winien (obciążeniowej)	<input type="checkbox"/> Strony Ma (uznaniowej)
2)	Zmiana numeru telefonu	Nowy numer telefonu: +48 _____		

- WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/
 REZYGNACJA ZE WNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ*)

Hasło stałe	Hasła SMS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przyczyny wydania nowego środka:

DOSTARCZENIE PRZESYŁKI

- poczta: list zwykły / list polecony firma kurierska odbiór w placówce

miejsowość, data

podpis Posiadacza

miejsowość, data

podpis Współposiadacza

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

- *) W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika
- **) W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”
- ***) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

miejsowość, data

podpis Posiadacza/użytkownika karty