Bank Spółdzielczy w Garwolinie

Załącznik nr 4

Załącznik nr 8 do instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Garwolinie

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH POSIADACZA RACHUNKU/UŻYTKOWNIKA KARTY*

*Druk wypełnić czytelnie drukowanymi literami - wypełnia Posiadacz rachunku/Użytkownik karty**

Numer karty

Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*

1. **Nowe dane personalne Posiadacza rachunku/Użytkownika karty***
2. **Nazwa Posiadacza rachunku****

Imię i nazwisko – maksymalnie 26 znaków:

Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów

2. **Nowe dane personalne i adresowe Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*** *(nie umieszczane na karcie)*:

PROSZĘ WYPEŁNIĆ TYLKO DANE, KTÓRE ULEGAJĄ ZMIANIE

Seria i numer dowodu tożsamości

Telefon stacjonarny

Numer paszportu/karty pobytu*

Telefon komórkowy

Adres zamieszkania Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty* /Adres firmy na terenie RP

Kod pocztowy

Adres korespondencyjny na terenie RP *(jeżeli taki sam jak adres zamieszkania to wpisać np.*

Kod pocztowy

Adres e-mail*:*

_____

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty

_____

Pieczątka i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

_____

Adnotacje

_____

Data i podpis pracownika Banku

**Niepotrzebne skreślić*
*** Wypełnić tylko w przypadku klienta instytucjonalnego*