

## Wniosek o zmianę wysokości limitów transakcyjnych

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

| Lp. | Numer karty<br>Imię i nazwisko/nazwa*<br>Posiadacza rachunku/Użytkownika karty* | Nowy limit<br>transakcji<br>gotówkowych<br>w PLN | Nowy limit<br>transakcji<br>bezgotówkowy<br>ch w PLN | Nowy limit<br>transakcji<br>internetowych<br>w PLN |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1.  | <hr/> <hr/>                                                                     |                                                  |                                                      |                                                    |
| 2.  | <hr/> <hr/>                                                                     |                                                  |                                                      |                                                    |
| 3.  | <hr/> <hr/>                                                                     |                                                  |                                                      |                                                    |

Przyjmuję do wiadomości, że Bank zrealizuje zmianę limitów w ciągu 2 dni roboczych.

\_\_\_\_\_  
Data i Twój podpis (Użytkownika karty)

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć imienna pracownika banku

\_\_\_\_\_  
Data i Twój podpis (Posiadacza rachunku\*\*)

\* Niepotrzebne skreśl

\*\* W przypadku rachunku klienta instytucjonalnego, dyspozycja podwyższenia limitów transakcyjnych złożona przez Użytkownika karty, powinna zostać podpisana również przez osobę upoważnioną do dysponowania tym rachunkiem.