

Załącznik nr 8 do instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych

## WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH POSIADACZA RACHUNKU/UŻYTKOWNIKA KARTY\*

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

Numer karty

[illegible]

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:

[illegible]

- 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. jak obok)

|           |  |  |   |  |  |  |
|-----------|--|--|---|--|--|--|
| (ak obok) |  |  |   |  |  |  |
|           |  |  | - |  |  |  |

Kod pocztowy

Adres e-mail:

Adres e-mail:

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/  
Użytkownika karty

Pieczętka i podpis upoważnionego  
pracownika placówki Banku

## Adnotacije

Data i podpis pracownika Banku

\*Niepotrzebne skreślić

**\*\* Wypełnić tylko w przypadku klienta instytucjonalnego**