Bank Spółdzielczy
w Suchej Beskidzkiej

Wniosek o zmianę wysokości limitów transakcyjnych

Imię i nazwisko
Posiadacza rachunku:

Nr rachunku:

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

Uwaga: wartość limitów transakcyjnych należy określić w zaokrągleniu do 100 PLN.

lp.	Numer karty Imię i nazwisko umieszczone na karcie	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezgotówkowych	W tym limit transakcji internetowych
1		PLN	PLN	PLN
2		PLN	PLN	PLN

Stempel, Pieczątka i podpis pracownika Banku

Data, podpis Posiadacza rachunku

DECYZJA BANKU

Postanawia się zmienić limity transakcyjne do karty debetowej nr……..

z dniem ……

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej w imieniu Banku Spółdzielczego w Suchej Beskidzkiej