



WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH KARTY KREDYTOWEJ

Proszę o zmianę wysokości dziennych limitów transakcyjnych.

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


lp.	Numer karty Imię i nazwisko Użytkownika karty	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezgotówkowych	Nowy limit transakcji internetowych																																									
1	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="20"> </td></tr></table>																																										<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
2	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="20"> </td></tr></table>																																										<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN

miejsowość i data


podpis Kredytobiorcy

W imieniu jednostki Banku akceptuje:

data przyjęcia wniosku


stempel, pieczętka imienna i podpis
pracownika Banku