****

**Wniosek o zmianę usług**

Nazwa placówki Banku prowadzącej rachunek:

|  |
| --- |
|       |

**Dane posiadacza rachunku/użytkownika**

|  |
| --- |
| Numer rachunku |\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |
|       |
| imię i nazwisko, adres /nazwa i siedziba  |

**/należy wstawić znak X we właściwe pole/**

**[ ]  Zmiana pakietu/ [ ]  częstotliwości pobierania opłat \*)**

|  |
| --- |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o zmianę:**[ ]**  pakietu na | | (nazwa pakietu), **[ ]** opłaty za środki identyfikacji elektronicznej na: [ ]  opłata miesięczna, [ ]  opłata jednorazowaInne………………………………..  |

**[ ]  Wyciągi bankowe/[ ]  zestawienia transakcji\*)**

|  |
| --- |
| Z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| proszę/ prosimy o generowanie: [ ]  wyciągów bankowych do rachunku:\*)[ ]  na koniec miesiąca (bezpłatnie)[ ]  po każdej zmianie salda częściej niż raz w miesiącu (odpłatnie – zgodnie z taryfą)[ ]  miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| -|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_\*)[ ]  Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienia transakcji dla karty:[ ]  w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie[ ]  w postaci elektronicznej - za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu[ ]  w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza[ ]  w inny sposób……………………………[ ]  Posiadacz rachunku oświadcza, że z dniem 01-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| rezygnuje z otrzymywania:[ ]  wyciągów bankowych za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:[ ]  odbierania wyciągów w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek[ ]  pobierania wyciągów w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu[ ]  zestawień transakcji dla karty nr |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| -|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do: [ ]  odbierania zestawień transakcji w formie pisemnej w placówce banku prowadzącej rachunek,[ ]  pobierania zestawień transakcji w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu. |

**[ ]  Zmiana limitów karty\*)**

|  |
| --- |
| Dla karty o numerze:|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**[ ]  ustalono nowe limity dzienne w walucie rachunku- PLN,(EUR,USD)[[1]](#footnote-1):**limit dzienny wypłat gotówki: ............... limit transakcji bezgotówkowych: ............... , w tym dla transakcji:* MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych: ............... ,
* internetowych: ............... ,

**[ ]  ustalono wyłączenie możliwości dokonywania transakcji zagranicznych \*\*)****[ ]  ustalono przywrócenie możliwości dokonywania transakcji zagranicznych \*\*)****[ ]  włączono limit zbliżeniowy [ ]  wyłączono limit zbliżeniowy** |

|  |
| --- |
| **Proszę o odblokowanie :****[ ]  Portfela SGB[[2]](#footnote-2)****[ ]  hasła 3D Secure:**numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**[ ]  Duplikat karty/Nowy PIN/Hasło 3D-Secure (do płatności w Internecie)\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o wydanie:[ ]  duplikatu karty z nowym numerem PIN [ ]  duplikatu karty bez nowego numeru PIN[ ]  nowego numeru PIN **sposób dostarczenia PIN:** **[ ]** na adres do korespondencji [ ]  SMS-em - numer telefonu, na który być wysłany PIN +48 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max.64 znaki, bez polskich liter) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure.Ustanawiam następujące hasło do 3D-Secure ………………………….(max … znaków) – posiadacz otrzymuje niniejsze hasło celem przekazania użytkownikowi karty.Numer karty: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Dane posiadacza rachunku/użytkownika karty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| imiona |  | nazwisko |
|       |  |  |
| PESEL |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko nadrukowane na karcie: | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |
| nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków) | |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |

 |

|  |
| --- |
| **[ ]  NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA [ ]  ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Identyfikator ID** |  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **[ ]  ODBLOKOWANIE/ [ ]  ZABLOKOWANIE KANAŁU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet SMS** |  | **Serwis internetowy** |
|  |  |  |
| [ ]  |  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **[ ]  ZMIANA NR TELEFONU PAKIETU SMS** |
|  |  |  |

**Nr tel. Kom. +48 …………………………………………**

|  |
| --- |
| **[ ]  ZMIANA LIMITÓW DO ELEKTRNICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY\*** | **maksymalna kwota każdej operacji** | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| [ ] **Serwis internetowy**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU [ ]  ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RACHUNEK NR** | **maksymalna kwota każdej operacji** | **maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia** |
| **1)** |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **[ ]  ZMIANA PAKIETU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet SMS –** dla rachunku nr ……………………………………………………… | [ ]  **powiadomienie o zdarzeniach** (nie zrealizowaniu zlecenia stałego w kwocie …., o zbliżającym się terminie spłaty kredytu, o zbliżającym się terminie spłaty limitu w ROR) |
| [ ] **wysłanie SMS po każdej operacji bilansowej** [ ]  WN [ ]  MA |
| [ ]  **Wysyłanie SMS okresowo o godz**. [ ] 10:00 [ ] 15:00 [ ] 19:00[ ] **kalendarzowo, saldo uległo zmianie**[ ] **roboczy, saldo uległo zmianie** |

\*) w przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

\*\*) usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank

|  |
| --- |
| **[ ]  WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/****[ ]  REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Token** |
|   |
| [ ]  |

**Przyczyny wydania nowego środka:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| DOSTARCZENIE PRZESYŁKI |
| **[ ] poczta:** | **[ ] list zwykły /[ ]  list polecony** |  | [ ]  firma kurierska [ ] odbiór w placówce Banku |

Nie dotyczy pasywnych użytkowników systemu.

**ZAWIADAMIANIE O ZMIANACH**

[ ]  wyraża zgodę / [ ]  nie wyraża zgody\*) na zawiadamianie go przez Bank o zmianie:

* 1. wysokości oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku;
	2. rodzaju stawki bazowej;
	3. wysokości marży Banku;
	4. taryfy;
	5. regulaminu;
	6. w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania, w tym o zakresie podmiotowym i przedmiotowym ochrony przysługującej ze strony BFG, w tym o rodzajach osób i podmiotów, które mogą być uznane za deponenta oraz o maksymalnej granicy ochrony gwarancyjnej;

poprzez przesyłanie informacji Posiadaczowi rachunku na adres poczty elektronicznej wskazany przez Posiadacza rachunku we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych w sposób umożliwiający trwałe zapisanie wiadomości.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| miejscowość, data |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

pieczątka i podpisy osób reprezentujących stempel funkcyjny i podpisy pracownika

 posiadacza rachunku placówki Banku przyjmującego wniosek

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu Karty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| miejscowość, data |  |  podpis posiadacza rachunku /użytkownika karty |

1. Po wdrożeniu funkcjonalności [↑](#footnote-ref-1)
2. Po wdrożeniu funkcjonalności [↑](#footnote-ref-2)