Załącznik nr 7 do instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Krapkowicach

WNIOSEK O PONOWNE WYGENEROWANIE KODU PIN

Numer karty:

Data ważności: /

Imię i nazwisko umieszczone na karcie

Nazwa Posiadacza rachunku umieszczona na karcie*

Wniosek składany z powodu_____

_____

Adres do korespondencji Posiadacza rachunku/Użytkownika karty** uległ zmianie: NIE/TAK**

Podać adres : _____

_____

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty

Stempel kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

** Należy wypełnić w przypadku klienta instytucjonalnego*
*** Niepotrzebne skreślić*

Adnotacje

Data i podpis pracownika Banku