

## WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

lp.	Numer karty Imię i nazwisko Użytkownika karty	Dzienny limit transakcji bezgotówkowych w złotych	Dzienny limit transakcji gotówkowych w złotych,	w tym dzienny limit transakcji internetowych w złotych
1	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>
2	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>
3	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 25px;"></div>

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana limitów w zakresie wskazanym w niniejszej dyspozycji zostanie zrealizowana w terminie 2 dni roboczych.

\_\_\_\_\_  
miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis Posiadacza rachunku/Użytkownika karty\*

W imieniu jednostki Banku akceptuje:

\_\_\_\_\_  
data przyjęcia wniosku

\_\_\_\_\_  
stempel i podpis pracownika Banku

*\*niepotrzebne skreślić*