

KLIENT

jméno a příjmení / název	RČ (datum narození*) / IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
trvalé bydliště / sídlo	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefon	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
zastoupen (jméno, příjmení)	funkce / zmocnění ze dne
<input type="text"/>	<input type="text"/>

K PLATEBNÍ KARTĚ

poslední 4 čísla platební karty	číslo účtu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
držitel karty	RČ (datum narození*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
platnost platební karty	
<input type="text"/>	

* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

K VÝŠE UVEDENÉ PLATEBNÍ KARTĚ ŽÁDÁM O

- zrušení automatické obnovy
Jedná se o nevratný krok.
- předčasnou obnovu převzetí na pobočce
 doručení na adresu
změna parametrů předčasně obnovené platební karty ne
 ano nové jméno FO / název PO
- změnu ve vztahu k platnosti dispozice s peněžními prostředky na Účtu prostřednictvím platební karty po úmrtí Majitele účtu (požadavek může učinit pouze Majitel účtu) po úmrtí trvá
 po úmrtí zaniká
- nastavení on-line plateb na internetu takto povoleno
 zrušeno

5. změnu týdenního limitu takto
(navýšení limitu může požadovat pouze Majitel účtu nebo jím zmocněná osoba, navýšení limitu podléhá schválení Banky - v případě, že požadované navýšení limitu nebude schváleno, nebude tento limit ve lhůtě v souladu s bodem 2.5.12 Podmínek pro vlastní PK Bankou navýšen)

platby u obchodníků

výběr hotovosti z bankomatů nebo na přepážkách bank a směnárěn

internetové platby s využitím 3D Secure

internetové platby bez využití 3D Secure + MO/TO

celkový limit

6. opakované vydání PIN

převzetí na pobočce

doručení na adresu

7. vydání nového plastu (duplikátu platební karty) z důvodu:

poškození/nefunkčnosti platební karty

neaktuálních údajů na platební kartě

převzetí na pobočce

doručení na adresu

změna parametrů předčasně obnovené platební karty

ne

ano

nové jméno FO / název PO

--

8. zrušení pojištění

Týká se volitelně sjednaného pojištění.

cestovního pojištění

pojištění zneužití

V

Dne

podpis klienta (dle podpisového vzoru nebo ověřený podpis)

--

ZÁZNAMY BANKY (prosím nevyplňujte)

vyřizující pracovník banky

--

místo

--

datum

--

podpis pracovníka banky

--