

## WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

lp.	Numer karty	Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty*	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezugówkowych	W tym nowy limit transakcji internetowych
1			PLN	PLN	PLN
2			PLN	PLN	PLN
3			PLN	PLN	PLN

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

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/  
Użytkownika karty

Pieczętka i podpis upoważnionego  
pracownika placówki Banku

Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wypełniane przez Posiadacza rachunku będącego klientem instytucjonalnym, w przypadku złożenia dyspozycji podwyższenia wysokości limitów transakcyjnych złożonej przez Użytkownika karty.