

**WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH**

Proszę o zmianę wysokości limitów transakcyjnych.

Uwaga: wartość limitów transakcyjnych należy określić w zaokrągleniu do 100 PLN.

lp.	Numer karty Imię i nazwisko umieszczone na karcie	Nowy limit transakcji gotówkowych	Nowy limit transakcji bezgotówkowych	W tym nowy limit transakcji internetowych
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> 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

Stempel memoriałowy i podpis upoważnionego  
pracownika placówki Banku