DYSPOZYCJA WYŁĄCZENIA/WŁĄCZENIA* FUNKCJI ZBLIŻENIOWEJ

Składam dyspozycję wyłączenia/ponownego włączenia* funkcji zbliżeniowej dla karty:

Numer karty

Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/Użytkownika karty*

Nazwa Posiadacza rachunku**

_____
Miejscowość, data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika karty

_____
Pieczątka i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

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