

# Zgłoszenie zastrzeżenia karty płatniczej

Jednostka Noreda S.A. obsługująca zgłoszenie  
zastrzeżenia: O/INTERNETOWY

Centrum Komunikacji BZ WBK S.A.  
tel.(61) 856-53-26  
fax. (61) 286-97-67 lub  
fax. (61) 856-53-67

Numer karty:

Typ karty:

Nazwa Banku – wydawcy karty (jeżeli karta nie jest wydana przez Nordea S.A. ):

Imię i nazwisko Użytkownika:

Data końca ważności karty:

Data urodzenia Użytkownika:

Seria i numer dowodu osobistego Użytkownika:

Nazwisko panięńskie matki Użytkownika:

Telefoniczny numer kontaktowy,  
pod którym osoba zgłaszająca  
zastrzeżenie karty będzie obecna  
w ciągu następnych 24 godzin:

0801667332

Imię i nazwisko osoby zastrzegającej kartę:

Zastrzeżenie dokonane przez:

Posiadacza rachunku

Użytkownika karty

Nordea Bank Polska S.A.

Zastrzeżenia powyższej karty z powodu:

<input type="checkbox"/>	zagubienia karty	4
<input type="checkbox"/>	kradzieży karty	5
<input type="checkbox"/>	odwołania pełnomocnictwa udzielonego Użytkownikowi karty, uprawniającego go do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar rachunku ( <i>może wypełnić tylko Posiadacz rachunku</i> )	17
<input type="checkbox"/>	posługiwania się kartą niezgodnie z Regulaminem	7
<input type="checkbox"/>	zamknięcia rachunku przez Posiadacza rachunku	6
<input type="checkbox"/>	zamknięcia rachunku przez Bank	6
<input type="checkbox"/>	rezygnacji klienta z użytkowania karty ( <i>karta została zniszczona przez pracownika Nordea BP S.A.</i> )	17
<input type="checkbox"/>	zatrzymania karty w bankomacie	18

Ostatnia transakcja (kwota, data, miejsce i czas)

Zagubienie/kradzież\* karty zostało zgłoszone na policji tak  nie .

data i miejscowość

godzina zgłoszenia  
zastrzeżenia

podpis składającego  
zgłoszenie

stempel (pieczętka i podpis) pracownika  
Nordea S.A. przyjmującego zgłoszenie

\* - niepotrzebne skreślić

- właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

.....Adnotacje Centrum Komunikacji BZ WBK S.A. ....

data i godzina przyjęcia wniosku

podpis pracownika Centrum