SBR Bank

Załącznik nr 8
do Instrukcji wydawania i obsługi kart kredytowych

Oddział w ……..

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH KREDYTOBIORCY/UŻYTKOWNIKA KARTY*

Druk wypełnić czytelnie drukowanymi literami - wypełnia Kredytobiorca

Pieczątka adresowa placówki Banku wypełniającej wniosek:	Imię, nazwisko i numer telefonu osoby do kontaktu w placówce Banku:

Numer karty:

Imię i nazwisko umieszczone na karcie:

1. **Nowe dane personalne Kredytobiorcy/Użytkownika karty* do umieszczenia na karcie:**
2. **Nazwa firmy** (*wypełniamy tylko w przypadku kart kredytowych dla klientów instytucjonalnych*)

Imię i nazwisko - max 26 znaków:

Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów

2. **Nowe dane personalne i adresowe Użytkownika karty/Kredytobiorcy*** *(nie umieszczane na karcie)***:**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ TYLKO DANE, KTÓRE ULEGAJĄ ZMIANIE

Seria i numer dowodu tożsamości

Telefon komórkowy

Seria i numer paszportu

Telefon stacjonarny

Adres zamieszkania Kredytobiorcy/ Użytkownika karty*/Adres firmy

Kod pocztowy

Adres korespondencyjny na terenie RP *(jeżeli taki sam jak adres zamieszkania, to wpisać np. jak obok)*

Kod pocztowy

Adres e-mailowy *(dot. tylko karty kredytowej- informacji nie wysyłać do C-li Bank):*

Data i podpis Kredytobiorcy / Użytkownika karty

Pieczątka i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

Adnotacje

**Niepotrzebne skreślić*

Data i podpis pracownika