Bank Spółdzielczy
w Międzyrzecu Podlaskim

DYSPOZYCJA ZABLOKOWANIA/ODBLOKOWANIA ZABEZPIECZENIA 3D SECURE

Część A [Wypełnia Użytkownik karty drukowanymi znakami]

Składam dyspozycję:

☐ zablokowania

☐ odblokowania

zabezpieczenia 3D Secure dla niżej wymienionej karty płatniczej

I. DATA I GODZINA ZGŁOSZENIA DYSPOZYCJI																																				
Data (DD-MM-RRRR):			-			-					Godzina (GG:MM):																									
II. CECHY KARTY PŁATNICZEJ																																				
Nr karty:					-					-					-																					
Data ważności (MM/RR):			/																																	
Imię i nazwisko na karcie:																																				

[Miejscowość i data]	[Podpis Użytkownika karty]

Część B [Wypełnia pracownik Banku]

Data przyjęcia dyspozycji:		Oddział Banku (nr):	☐ 000 ☐ 001 ☐ 002 ☐ 003

[stempel memoriałowy]	[Podpis i pieczątka funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami]