

DEBETNÍ / IMAGE / VKLADOVÁ / KREDITNÍ KARTA – ŽÁDOST ZMĚNA / ZRUŠENÍ / ODEVZDÁNÍ / ZNOVUVYDÁNÍ PIN



CUID majitele účtu

držitel karty

jméno a příjmení titul

rodné číslo /
(nebo datum narození – ddmmrr a pohlaví)

karta číslo
ve formátu 123456*****1234
(ve formátu 123456*****123) platnost (mmrr)

účet číslo
(korunové účty vedené v systému IBIS uvádějte v ABO verzi) typ produktu

změna limitu výběru standardně na výjimku původní limit Kč požadovaný limit Kč
(limit uvádějte vždy v Kč) (limit uvádějte vždy v Kč)

platby přes internet / telefon (3D Secure) zavedení mobilní telefon limit internetových plateb Kč
 změna (pro potvrzování plateb, uveďte včetně mezinárodní předvolby) (limit uvádějte vždy v Kč)

zrušení

funkce na České poště zavedení limit pro ČP Kč nadlimitní výběr na ČP ano ne
 změna (limit uvádějte vždy v Kč) příkazy k úhradě na ČP ano ne
 zrušení

distribuce karty poštou na pobočku distribuce PIN elektronicky (pouze pro FO) poštou na pobočku

adresa držitele karty pro zasílání karty/PIN (při distribuci poštou)

pobočka/místo doručení karty/PIN (při distribuci na pobočku)

zavedení doplňkové služby/pojištění
Majitel účtu/držitel karty bere na vědomí, že pokud požádal o sjednání některého z volitelných pojištění k vydávané Kartě, je pojistitelem společnost ČSOB Pojišťovna, a. s. Majitel účtu prohlašuje, že obdržel a seznámil se se zněním Všeobecných pojistných podmínek k příslušné pojistné smlouvě, s textem této smlouvy a se zněním Informací k pojištění platebních karet.

cestovní Classic Classic Family Extra Extra Family

ztráta/krádež Basic Classic Extra

Pojištění právní ochrany jiné (uveďte název)

zrušení doplňkové služby/pojištění (uveďte název)

změna osobních údajů bez vydání plastu s převydáním karty
(uveďte do pole „jiné“)

předčasná automatická obnova

zrušení automatické obnovy

odevzdání karty se současným zrušením automatické obnovy (poslední platební / vkladová / kreditní karta)

odevzdání poškozené karty se žádostí o obnovu s původní platností
důvod:

obnova karty s původní platností
důvod:

žádost o opakované vydání PIN

jiné:

..... místo datum podpis držitele karty nebo podpis(y) klienta / majitele účtu (popř. razítko)

ověření držitele karty podle průkazu totožnosti (včetně shody podoby) pobočka

..... @ BRCD
FAX, e-mail

.....
druh číslo telefon

.....
země vydání doba platnosti podpis razítko

.....
datum jméno a příjmení pracovníka pobočky

zpracováno

poznámka