

Imię i nazwisko Użytkownika Usługi BLIK

PESEL

[illegible]

Nr rachunku

[illegible]

WNIOSEK O WYŁĄCZENIE/WŁĄCZENIE USŁUGI BLIK

Data zgłoszenia:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Wnioskuje o limity w kwocie:

Transakcje internetowych		Transakcje bezgotówkowych		Transakcje gotówkowych	
	PLN				PLN

☐ OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z USŁUGI BLIK

Oświadczam, że rezygnuję z Usługi BLIK.

Rezygnuję z Usługi BLIK z powodu: _____

Miejscowość, data i podpis

Użytkownika Usługi BLIK

Pieczątka i podpis pracownika Banku

ADNOTACJE

/Wypełnia placówka Banku/

<i>Pieczętka adresowa placówki Banku wypełniającej wniosek:</i>	<i>Imię, nazwisko i numer telefonu osoby do kontaktu w placówce Banku:</i>

Data i podpis pracownika Banku

Potwierdzam usunięcie produktu wirtualnego BLIK**

Miejscowość, data

Pieczętka i podpis pracownika Banku

* *Niepotrzebne skreślić*

**** Wypełnić w przypadku zmiany pełnomocnictwa ogólnego na inny rodzaj pełnomocnictwa lub odwołania a pełnomocnictwa ogólnego**