Bank Spółdzielczy
we Mstowie Grupa BPS

Załącznik nr 2 do Instrukcji Usługi BLIK

Modulo

Imię i nazwisko Użytkownika Usługi BLIK

Numer telefonu komórkowego

☐ WNIOSEK O WŁĄCZENIE USŁUGI BLIK

Wnioskuję o następujące limity (minimum 10 PLN):

Limit transakcji gotówkowych
PLN
Max. 10 000

Limit transakcji bezgotówkowych
PLN
Max. 10 000

Limit transakcji internetowych
PLN
Max. kwota limitu transakcji bezgotówkowych

Data zgłoszenia:
- -

Miejscowość, data i podpis Użytkownika Usługi BLIK

Pieczątka i podpis pracownika Banku

☐ 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 Bank/

Data, pieczątka i podpis pracownika Banku