



Spółdzielcza Grupa Bankowa

.....
Pieczętka Oddziału

Proszę o przysyłanie/nie przysyłanie* miesięcznych zestawień transakcji do karty

- Maestro VISA Electron VISA Electron „młodzieżowa”
 VISA Business Electron

o numerze:

Dane personalne Posiadacza/Użytkownika karty

Imię

Nazwisko

Adres do korespondencji

Ulica

nr domu/ mieszkania /

Miejscowość

Kod - poczta

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Posiadacza/Użytkownika karty

.....
Podpis pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić