Bank Spółdzielczy
w Ząbkowicach Śląskich
Grupa BPS

Wniosek o ustalenie/zmianę
wysokości limitów transakcji [3] w Bankowości Elektronicznej/ Mobilnej

Imię i nazwisko_____
Adres: _____

Imię i nazwisko_____
Adres: _____
Dane Posiadacza rachunku

Login: _____

Nr rachunku:

_____
data i podpis użytkownika

Limity operacji w bankowości elektronicznej	**Ogólne rachunku (kwoty maksymalne)**	**Operatora dla rachunku** **(limit możliwy do edycji przez użytkownika w bankowości elektronicznej, nie większy niż ogólny rachunku)**
Limit pojedynczej operacji		
Limit dzienny operacji		
Limit pojedynczej operacji EXPRESS ELIXIR		
Limit dzienny operacji EXPRESS ELIXIR		
Limity operacji w aplikacji mobilnej		
Limit pojedynczej operacji		
Limit dzienny operacji		
Limit transakcji BLIK		
Dzienny limit sm@rt wypłata		

_____
data i podpis pracownika Bank bankowości elektronicznej

3
Niepotrzebne skreślić