

**CitiDirect – Wniosek o wymianę karty SafeWord / Wydanie duplikatu kodu PIN do karty SafeWord**

*CitiDirect – Replacement SafeWord Card / Duplicated PIN to SafeWord Card request Form*

*Prosimy wypełniać drukowanymi literami / Please fill with capital letters*

\_\_\_\_\_  
Miejscowość  
*(City)*

Dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ r.  
*(Date)*

Prosimy o wymianę karty SafeWord dla użytkownika:  
*Please, issue a new SafeWord Card for a user:*

Prosimy o wydanie duplikatu kodu PIN do karty SafeWord dla użytkownika:  
*Please, issue a duplicate PIN code to SafeWord Card for a user:*

\_\_\_\_\_  
(Imię i Nazwisko)  
*(Full Name)*

\_\_\_\_\_  
(Numer karty)  
*(Card number)*

Nową kartę / PIN prosimy przesłać na adres:  
*(Please, send this card / PIN to the place):*

\_\_\_\_\_  
(Adres i nazwa firmy)  
*(Company name, address)*

\_\_\_\_\_  
(Numer telefonu)  
*(Phone number)*

.....  
**Podpisy osób upoważnionych**  
*Authorized persons' signatures*

**Dokument prosimy przesłać faxem na numer (022) 690-18-49. Oryginał prosimy wysłać na adres:**

*Request form please provide under fax number (22) 690-18-49. Original document please forward under below postal address:*

**Bank Handlowy w Warszawie S.A. ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, Dział CitiDirect**

**W przypadku, gdy występują Państwo o wymianę karty, ze względów bezpieczeństwa prosimy o zniszczenie wszelkich notatek z kodem PIN do tej karty a następnie odesłanie karty do Banku.**

*If You request for SafeWord card replacement, for a security reason please destroy all notes with PIN number and send back the old one card to the Bank.*

**Niniejszy Wniosek stanowi integralną część Umowy o Usługi Bankowości Elektronicznej.**

*This Form is an integral part of Electronic Banking Service Agreement.*

**Do użytku Banku**  
*(For BANK use only)*

**Numer nowej karty:** \_\_\_\_\_

**Data wysłania do DESGOLD:** \_\_\_\_\_

**Podpisy:** \_\_\_\_\_