



.....  
( *Twoje imię i nazwisko / nazwa* )

.....  
( *numer PESEL / REGON* )

.....  
( *numer modulo* )

## Wniosek o zmianę limitów maksymalnych przelewów do usługi eBankNet

Wnioskuje o zmianę **limitów maksymalnych** dla przelewów internetowych w eBankNet .  
Numer głównego rachunku w naszym Banku

NRB \_\_ 8 4 8 3 0 0 0 1 \_ \_ \_ \_ \_

Zmiana limitów dla **LOGINU**:

.....

|                          | <b>Limity maksymalne ustalone przez Bank</b> | <b>Limity maksymalne wnioskowane przez klienta</b> |
|--------------------------|--|--|
| <b>Limit jednorazowy</b> | 15 000 zł                                    | zł   |
| <b>Limit dzienny</b>     | 50 000 zł                                    | zł   |
| <b>Limit miesięczny</b>  | 100 000 zł                                   | zł   |

.....  
Data, podpis Posiadacza rachunku lub pieczętka i podpis  
osób upoważnionych do reprezentowania firmy

**Podpis zgodny ze wzorem podpisów**

.....  
Stempel i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie