

BBI zahtjev za: ☐ Povećanje dnevnog limita potrošnje ☐ Smanjenje dnevnog limita potrošnje**Ime (ime oca) prezime:****Broj lične karte i datum izdavanja:****JMBG:****Kontakt telefon / e-mail:****Podaci o kartici:****Tip kartice (navesti):****Broj kartice:****Iznos novog limita:****Broj transakcija:****Vrsta plaćanja:**☐ POS ☐ Internet (eCommerce) ☐ ATM**Period izmjene limita:**☐ Neodređeno ☐ Određeno od do

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan sa navedenim izmjenama limita plaćanja, te potpisom ovog zahtjeva na vlastitu odgovornost prihvatom izvršenje transakcija do navedenih iznosa. Potpisom ovog obrasca dajem Banci saglasnost da sa mog tekućeg računa naplati jednokratni trošak za izmjenu limita u skladu sa važećom Tarifom usluga za FL.

Datum i mjesto:

Potpis podnosioca zahtjeva

Popunjava Banka:

Zahtjev primio:

Naziv podružnice

Mjesto i datum:

Napomena: