



BRE BANK SA

BRE Bank SA
Wydział Kart Płatniczych
Departament Operacji Bankowych
Fax: (0-22) 829 15 01
ul. Senatorska 18, Warszawa

.....
.....
(nazwa Klienta korporacyjnego)

.....
(data)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA nowy Pakiet „Na wszelki wypadek” dla Klienta korporacyjnego¹⁾

Deklarujemy przystąpienie do ubezpieczenia nowy pakiet „Na wszelki wypadek” obejmującego:

- nieuprawnione użycie karty przed zgłoszeniem zastrzeżenia karty,
- rabunek gotówki w ciągu 1 godziny od momentu dokonania wypłaty z bankomatu.

Prosimy o objęcie ww. ubezpieczeniem **w okresie od następnego miesiąca do odwołania²⁾**:

- kart/y o numerze/rach
- wszystkich użytkowanych kart wydanych przez Bank, do dnia złożenia niniejszej deklaracji, rozliczanych w rachunku o numerze

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z „Warunkami ubezpieczenia nieuprawnionego użycia kart płatniczych dla Klientów BRE Banku” oraz „Warunkami ubezpieczenia utraty środków pieniężnych pobranych z bankomatu, dla Klientów BRE Banku” i akceptujemy ich postanowienia

Zobowiązujemy się do zapoznania z ww. warunkami ubezpieczenia Użytkowników kart objętych niniejszym ubezpieczeniem.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na obciążanie rachunku wskazanego do pobierania opłat i prowizji z tytułu użytkowania kart płatniczych wydanych przez BRE Bank kosztami nowego pakietu, w wysokości 0,90 zł / miesiąc.

.....
(podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w zakresie praw
i obowiązków majątkowych w imieniu Klienta)

¹⁾ Dotyczy kart: Visa Business, MasterCard Business oraz Visa Business Electron
²⁾ Dokonaj wyboru wpisując x w odpowiednie pole