

.....  
/ Imię i nazwisko pracownika/

.....  
/Komórka organizacyjna/

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem kart przedpłaconych dla klientów bankowości przedsiębiorstw w Banku Millennium S.A.
2. Zapoznałem/am się z ogólnymi warunkami grupowego ubezpieczenia „Bezpieczna Karta” dla posiadaczy i użytkowników kart płatniczych wydawanych przez Bank Millennium S.A
3. Zobowiązuję się do zabezpieczenia karty zgodnie z §3 pkt 10 Regulaminu kart przedpłaconych dla klientów bankowości przedsiębiorstw w Banku Millennium S.A.
4. Zobowiązuję się do nie dokonywania zmian numeru PIN oraz zachowania w tajemnicy numeru PIN do wydanej karty.

.....  
data i podpis pracownika