FORMULARZ
zastrzeżenia indywidulanych danych uwierzytelniających/blokada dostępu do bankowości internetowej

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dane Posiadacza rachunku:

imiona | nazwisko

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Proszę o dokonanie zastrzeżenia ☐ hasła / ☐ zablokowania dostępu do bankowości internetowej.

imiona | nazwisko

|_|_| rodzaj dokumentu tożsamości: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| seria i numer dokumentu tożsamości | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PESEL

D – dowód osobisty
P – paszport
L – legitymacja szkolna

przyczyna zastrzeżenia

miejscowość, data

podpis Użytkownika | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zgłoszenie, data, godzina

---

Przekazano do Centrali Banku:

Data: ……
Godzina: …….

Adnotacja Centrali Banku:

Potwierdzenie realizacji przez Centralę Banku:
Data: ……
Godzina: …….

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku | stempel funkcyjny i podpis pracownika Centrali Banku

*) odpowiednie zaznaczyć