



WNIOSEK O USŁUGĘ BIOMETRII/WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH*)

Dane personalne Użytkownika:

Imiona Nazwisko Pesel

Adres

Data i miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Imię ojca/matki Nazwisko rodowe matki

Typ dowodu tożsamości

Numer dowodu tożsamości Organ wydający Data ważności

Telefon Email

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

Dostępne operacje:

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| Wypłata gotówki | <input type="checkbox"/> |
| Wpłata gotówki | <input type="checkbox"/> |
| Realizacja przelewów | <input type="checkbox"/> |
| Zakładanie lokat | <input type="checkbox"/> |
| Spłata kredytów | <input type="checkbox"/> |
| Doładowania telefonów | <input type="checkbox"/> |
| Wydruk historii operacji | <input type="checkbox"/> |
| Sprawdzanie stan rachunku | <input type="checkbox"/> |

Limity wypłat gotówki: zł

Zmiana limitów wypłat gotówki: zł

Odblokowanie kanału identyfikacji biometrycznej

Zablokowanie kanału identyfikacji biometrycznej

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku

podpis pracownika placówki Banku

Wprowadził i wydał **identyfikator biometryczny**:
Data, podpis

Prowizja:
Data, podpis

*) odpowiednie zaznaczyć