FORMULARZ
zastrzeżenia indywidualnych danych uwierzytelniających/blokada dostępu do bankowości internetowej

stempel nagłówkowy placówki Banku

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

Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

Proszę o dokonanie zastrzeżenia ☐tokena / ☐hasła/ ☐zablokowanie dostępu do bankowości internetowej dla*):

imiona | nazwisko

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

D- dowód osobisty
P- paszport

przyczyna zastrzeżenia

miejscowość, data

podpis Posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub pieczątka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza rachunku

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

Przekazano do Centrali Banku:
Data: ……
Godzina: …….

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

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

stempel funkcyjny i podpis pracownika Centrali Banku

*) odpowiednie zaznaczyć