

Połaniec, dnia

.....
Nazwa firmy

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

WNIOSEK O ODBLOKOWANIE USŁUG W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ "eBankNet"

Proszę o odblokowanie dla loginu w systemie bankowości internetowej:

- dostępu do konta
- potwierdzenia transakcji

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
podpis Posiadacza rachunku
lub pieczętka i podpis osób upoważnionych
do reprezentowania firmy

WYPELNIĄ BANK

PRZYJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Wprowadzono do systemu dnia:

podpis pracownika Banku