

Połaniec, dnia .....

.....  
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

---

WYPELNI BANK

PRZYJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Wprowadzono do systemu dnia:

podpis pracownika Banku .....