Bank Spółdzielczy w Kościerzynie

FORMULARZ

Zastrzeżenia indywidualnych danych uwierzytelniających/blokada dostępu do bankowości internetowej

stempel nagłówkowy placówki banku

numer rachunku

dane posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL

Proszę o zastrzeżenie: ☐tokena mobilnego/☐zablokowanie dostępu do bankowości internetowej.

imiona

nazwisko

PESEL

seria i numer dokumentu tożsamości

rodzaj dokumentu tożsamości
D- dowód osobisty P- paszport
L – legitymacja szkolna

przyczyna zastrzeżenia

miejscowość, data

podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub posiadacza rachunku

stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku przyjmującego zgłoszenie, data, godzina

---

*) zaznacz odpowiednie