



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 dokonanie zastrzeżenia ☐ tokena mobilnego/ ☐ zablokowanie dostępu do bankowości internetowej,

imiona nazwisko

rodzaj dokumentu tożsamości: seria i numer dokumentu tożsamości PESEL

D – dowód osobisty

P – paszport

L – legitymacja szkolna

przyczyna zastrzeżenia

miejscowość, data

podpis posiadacza środka identyfikacji
elektronicznej
lub posiadacza rachunku

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

*) odpowiednie zaznaczyć

