



Bank Spółdzielczy w Dobrzycy
Spółdzielcza Grupa Bankowa

FORMULARZ
zastrzeżenia środka identyfikacji elektronicznej

Centrala BS Dobrzyca

stempel nagłówek placówki Banku

Numer rachunku:

Dane posiadacza rachunku

/
imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod pocztą miejscowość
ulica nr domu/mieszkania

Proszę o dokonania zastrzeżenia token / karty chipowej / *), używanego/nej przez niżej wymienioną osobę

imiona

nazwisko

Rodzaj dokumentu
tożsamości:
D- dowód osobisty
P-paszport

seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL

przyczyna zastrzeżenia

Dobrzyca

miejscowość, data

podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub
pieczęć i podpis osób reprezentujących posiadacza rachunku

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

Przekazano do Centrali banku:

Adnotacja Centrali Banku:

Potwierdzenie realizacji przez Centralę Banku:

Data:

Data:

Godzina:

Godzina:

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

stempel funkcyjny i podpis pracownika Centrali Banku