



**Bank Spółdzielczy w Dobrzycy**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**FORMULARZ**  
**zastrzeżenia środka identyfikacji elektronicznej**

Centrala BS Dobrzyca

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku:

**Dane posiadacza rachunku**

\_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

PESEL

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

\_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

Rodzaj dokumentu  
tożsamości:  
D- dowód osobisty  
P-paszport  
L- legitynacha  
szkolna

\_\_\_\_\_

seria i numer dokumentu tożsamości

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

przyczyna zastrzeżenia

Dobrzyca

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub  
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  
\*) odpowiednie zaznaczyć

---

stempel funkcyjny i podpis pracownika Centrali Banku