

WNIOSEK O ZABLOKOWANIE/ODBLOKOWANIE/ZRESETOWANIE ŚRODKÓW DOSTĘPU

W SYSTEMIE BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ EBO

Nr modulo	
Nazwa Posiadacza rachunku	
Dane użytkownika systemu:	
Imię i nazwisko	
Pesel	

	SKŁADAM DYSPOZYCJĘ ZABLOKOWANIA:	
	☐	identyfikatora
	☐	aktualnie używanego urządzenia mobilnego
	☐	hasła Użytkownika
	☐	kodów jednorazowych przychodzących na numer telefonu
	☐	wszystkich środków dostępu i uwierzytelniania
	SKŁADAM DYSPOZYCJĘ ODBLOKOWANIA:	
	☐	identyfikatora
	☐	aktualnie używanego urządzenia mobilnego
	☐	hasła Użytkownika
	☐	wszystkich środków dostępu i uwierzytelniania
	SKŁADAM DYSPOZYCJĘ ZRESETOWANIA:	
	☐	hasła
	☐	środków uwierzytelniania

Numery rachunków:

(Należy wypełnić w przypadku blokady dostępu poprzez system bankowości elektronicznej tylko do wybranego numeru rachunku)

Miejscowość, data	
Podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika systemu	Podpis pracownika

*zaznaczyć właściwe X