Bank Spółdzielczy
w Pruszczu Gdańskim

ZGŁOSZENIE DOKONANIA BLOKADY SYSTEMU I-BANK

Imię i nazwisko Użytkownika usługi:

Adres zameldowania lub nazwa instytucji:

Niniejszym zgłaszam zaistnienie okoliczności wskazujących na możliwość nieuprawnionego dostępu do rachunku za pomocą I-BANK przez osoby trzecie i wnoszę o dokonanie blokady systemu I-BANK.

Powyższe zgłoszenie jest potwierdzeniem telefonicznego zgłoszenia z dnia ……..
(wypełnić tylko w przypadku wcześniejszego telefonicznego zgłoszenia blokady)

Dzień ☐☐ miesiąc ☐☐ rok ☐☐☐☐ ……
Podpis Posiadacza rachunku (pieczątka) zgodnie z kartą wzorów podpisów lub czytelny podpis Użytkownika

Wypełnia pracownik Banku przyjmujący zgłoszenie

Zgłoszenie przyjęto w dniu Dzień ☐☐ miesiąc ☐☐ rok ☐☐☐☐ godzina ☐☐☐☐

Numer umowy I-BANK ☐☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Potwierdzam tożsamość Posiadacza/Użytkownika oraz autentyczność złożonego podpisu

Dowód osobisty/Paszport ……..……..... Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie | Pieczęć Jednostki w której przyjęto zgłoszenie

Wypełnia administrator systemu

Blokady dokonano w dniu ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Pieczątka i podpis administratora systemu