Załącznik nr 25 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych

Spółdzielcza Grupa Bankowa

FORMULARZ
zastrzeżenia środka identyfikacji elektronicznej

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dane Posiadacza rachunku:

imiona | nazwisko

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Proszę o dokonanie zastrzeżenia ☐ identyfikatora IB o numerze ……*) używanego przez

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