

Data i godzina wpływu/
lub przyjęcia zgłoszenia:.....
Imię i nazwisko pracownika
przyjmującego zgłoszenie:.....

Dyspozycja odblokowania dostępu do systemu Internet Banking

.....
miejsowość, data

.....
.....
Imię i nazwisko Użytkownika

.....
Nr rachunku

Prośba o odblokowanie dostępu do systemu IB następujących Użytkowników:

Imię i nazwisko Użytkownika	Identyfikator

oraz wydanie dla ww. Użytkowników nowych identyfikatorów dostępu do sytemu Internet Banking.

.....
/data i podpis osoby uprawnionej /

.....
/data i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie/