SBR Bank

Załącznik nr 11
do Instrukcji wydawania i obsługi debetowych kart płatniczych

DYSPOZYCJA ZABLOKOWANIA DOSTĘPU/ODBLOKOWANIA DOSTĘPU/ZRESETOWANIA HASŁA DO PORTALU KARTOWEGO

Składam dyspozycję zablokowania dostępu/odblokowania dostępu/zresetowania hasła do portalu kartowego*.

Numer PESEL/numer identyfikacyjny:

Imię i nazwisko Użytkownika portalu:

Nazwa Posiadacza rachunku**:

Miejscowość, data i podpis Użytkownika portalu

Stempel kasowo-memoriałowy i podpis upoważnionego pracownika placówki Banku

** Niepotrzebne skreślić*
*** Należy wypełnić w przypadku klienta instytucjonalnego*