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

Miejscowość, data i podpis Użytkownika portalu

Stempel/pieczątka funkcyjna i podpis pracownika Banku

** Niepotrzebne skreślić*