



## FORMULARZ zastrzeżenia środka identyfikacji elektronicznej

stempel nagłówkowy placówki banku

\_\_\_\_\_

Numer Rachunku: \_\_\_\_\_

### Dane Posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

Proszę o dokonanie zastrzeżenia tokena / karty chipowej / \* ), używanego/nej przez niżej wymienioną osobę

\_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_  
Rodzaj dokumentu tożsamości:    Seria i numer dokumentu tożsamości  
D- dowód osobisty  
P- Paszport

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_

przyczyna zastrzeżenia

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Podpis Posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub pieczętka i podpisy osób reprezentujących Posiadacza Rachunku

\_\_\_\_\_

Stempel funkcyjny i podpis pracownika Placówki Banku przyjmującego zgłoszenie, data, godzina

### Adnotacja upoważnionego pracownika Centrali:

Potwierdzam przyjęcie:

Data: .....

Godzina: .....

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika Centrali