Bank Spółdzielczy
w Pruszczu Gdańskim

WNIOSEK O ODBLOKOWANIE SYSTEMU I-BANK

Imię i nazwisko Użytkownika usługi:

Nazwa i adres przedsiębiorcy:

Proszę o odblokowanie systemu I-BANK.

Dzień ___ miesiąc ___ rok ____ .....

Podpis Posiadacza rachunku (pieczątka) zgodnie z kartą wzorów podpisów

Wypełnia pracownik Banku przyjmujący wniosek

Wniosek przyjęto w dniu Dzień ___ miesiąc ___ rok ____

Potwierdzam tożsamość klienta oraz zgodność podpisów (pieczątki) z kartą wzorów podpisów do rachunku.

Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego wniosek

Pieczęć placówki w której przyjęto wniosek

Wypełnia administrator systemu

Numer umowy Banku Internetowego ___ / ___ / ____

Usługę odblokowano w dniu ___ . ___ . ____

Pieczątka i podpis administratora systemu