



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Łodzi

FORMULARZ
zastrzeżenia tokena / karty mikroprocesorowej /*)

BSRz w Łodzi
fax: (42) 639-13-13

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko, adres/nazwa i siedziba

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

imiona _____ nazwisko _____

Rodzaj dokumentu tożsamości: seria i numer dokumentu tożsamości _____ PESEL _____
D- dowód osobisty
P- paszport

przyczyna zastrzeżenia _____
miejsowość, data _____

podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub pieczęć i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku _____
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku przyjmującego zgłoszenie, data, godzina _____

Adnotacja Banku:

Potwierdzenie przyjęcia przez Bank:
Data:Godzina:

Przekazano do Zespołu Informatyków:

Data:Godzina:

Stempel funkcyjny i podpis Informatyka

Adnotacja Zespołu Informatyków:

Potwierdzenie realizacji przez Informatyka:
Data:Godzina:

stempel funkcyjny i podpis Informatyka

*) proszę wstawić znak X w wybrane pole