FORMULARZ
zastrzeżenia środka identyfikacji elektronicznej

Bank Spółdzielczy w Jarocinie
62 747 22 04

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku |_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|

Dane Posiadacza rachunku:

imiona | nazwisko

PESEL |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|

Proszę o dokonanie zastrzeżenia ☐ tokena/ ☐ ……*) używanego przez

imiona | nazwisko

|_ _| rodzaj dokumentu tożsamości: |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| seria i numer dokumentu tożsamości |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _| PESEL

D – dowód osobisty
P – paszport
L – legitymacja szkolna

przyczyna zastrzeżenia

miejscowość, data

podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej lub posiadacza rachunku

pieczątka i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego zgłoszenie, data, godzina

---

pieczątka i podpis pracownika KOK

*) odpowiednie zaznaczyć

Adnotacja KOK:
Potwierdzenie realizacji przez KOK:
Data: ……
Godzina: …….

pieczątka i podpis pracownika KOK

Przekazano do KOK:
Data: ……
Godzina: …….