



Chmielnik, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
NIP

WNIOSEK O ODBLOKOWANIE USŁUG

W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eCorpoNet

Dla loginu/identyfikatora proszę o:

- ☐ odblokowanie w systemie bankowości internetowej dostępu do konta;
- ☐ odblokowanie w systemie bankowości internetowej dostępu do konta i wysłanie nowego hasła SMS;
- ☐ odblokowanie w systemie bankowości internetowej dostępu do konta – potwierdzenie hasłem pierwotnym;*

.....
Podpis zgodny ze wzorem podpisu złożonym w Banku

*** wybierz poprawną opcję odblokowania**

WYPEŁNIA BANK

PRZEJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Wprowadzono do systemu w dniu

.....
(stempel i podpis pracownika Banku)