



Wzór nr 2.6

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

miejsowość data

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer Umowy Posiadacza rachunku/Pakietu (modulo)

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

ustanowienie zmiana zablokowanie

Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich rachunkach bankowych, **po podaniu:**

- **Imienia i nazwiska Posiadacza rachunku**
- **numeru rachunku lub modulo**
- **hasła:**

hasło/ nowe hasło

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

hasło powinno zawierać od 10 do 20 znaków - litery, cyfry

Numery telefonów Banku

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

1. Posiadacz rachunku zobowiązany jest do skutecznego chronienia hasła i nieujawniania go osobom trzecim. Hasło może zostać ujawnione przez Posiadacza rachunku wyłącznie osobom mającym prawo dysponowania rachunkami Posiadacza rachunku lub posiadania informacji na temat stanu jego rachunków.
2. W przypadku ujawnienia hasła, Posiadacza rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.

Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło

miejsowość, data

Podpis Posiadacza rachunku

Podpis i stempel kasowo-memoriałowy pracownika Banku