

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
Oddział/Filia w

.....
Imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

.....
miejsowość i data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer Klienta (modulo)

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

ustanowienie zmiana zablokowanie

- Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich rachunkach bankowych, **po podaniu:**
- **imienia i nazwiska Klienta**
 - **numeru rachunku lub modulo**
 - **hasła:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

hasło powinno zawierać maksymalnie 16 znaków - litery, cyfry

Numery telefonów Banku
Spółdzielczego

.....
.....

Proszę o zmianę hasła

NOWE HASŁO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło

1. Klient zobowiązany jest do skutecznego chronienia hasła i nieujawniania go osobom trzecim. Hasło może zostać ujawnione przez Klienta wyłącznie osobom mającym prawo dysponowania rachunkami Klienta lub posiadania informacji na temat stanu jego rachunków.
2. W przypadku ujawnienia hasła, Klient winien niezwłocznie przekazać do jednostki organizacyjnej Banku Spółdzielczego w Leśnicy pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.
3. Bank nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikłe z telefonicznego uzyskiwania przez osobę postronną informacji o rachunkach, spowodowane udostępnieniem przez Klienta hasła osobom trzecim lub niedostateczną ochroną hasła.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Posiadacza rachunku

Przyjęto do realizacji:

.....
Stempel memorialowy i podpis pracownika Banku