



Spółdzielcza Grupa Bankowa
BANK SPÓŁDZIELCZY RZEMIOSŁA
W ŁODZI

FORMULARZ
zastrzeżenia tokena

BSRz w Łodzi
Fax . 42 / 639-13-13
Tel. 42/ 639-13-56
Kom. 509-959-377

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku

Dane posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL

Proszę o dokonanie zastrzeżenia tokena używanego przez

imiona

Nazwisko

rodzaj dowodu tożsamości:

seria i numer dowodu tożsamości

PESEL

D – dowód osobisty

P – paszport

L – legitymacja szkolna

przyczyna zastrzeżenia

Miejscowość, data

Podpis posiadacza środka identyfikacji elektronicznej
lub posiadacza rachunku

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku przyjmującego
zgłoszenie, data, godzina

Przekazano do Zespołu Informatyków:

Data:

Godzina:

Adnotacja Zespołu Informatyków:

Potwierdzenie realizacji przez Informatyka

Data:

Godzina:

stempel funkcyjny i podpis pracownika Zespołu Informatyków