

Dyspozycja zablokowania dostępu do Systemu IB

(dla podmiotów gospodarczych, instytucji niekomercyjnych
i organizacji nieposiadających osobowości prawnej)

.....
miejsowość, data

.....
.....
Nazwa i adres Klienta

.....
Nr rachunku

Proszę o zablokowanie dostępu do systemu IB :

Imię i nazwisko Użytkownika	Identyfikator	Uprawnienia do akceptowania dyspozycji
		<input type="checkbox"/> tak

oraz wydanie dla ww. Użytkownika nowych środków dostępu do Sytemu IB tj. identyfikatora i haseł

.....
(pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej
lub imię i nazwisko posiadacza rachunku)

Dokonano zablokowania dostępu do Systemu IB przez ww. Użytkownika .

.....
Data i podpis pracownika Banku