Bank Spółdzielczy w Czyżewie

*Załącznik Nr 2*
*do „Regulaminu świadczenia usługi SMS Banking…”*

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

Nr klienta/użytkownika (modulo)

_____
Nazwisko klienta/nazwa klienta

_____
Imię / imiona

_____
Adres posiadacza rachunku

_____
PESEL Seria i nr dowodu osobistego

**Bank Spółdzielczy w Czyżewie**
**Oddział w** .....

# Wniosek

**o unieważnienie usługi SMS BANKING oraz PIN**

Wnoszę o unieważnienie PINu i usługi informatycznej SMS BANKING obejmującej rachunek/i:

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

Nr rachunku

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

Nr rachunku

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

Nr rachunku

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że w pamięci systemu informatycznego Banku Spółdzielczego w Czyżewie został anulowany dotychczas obowiązujący PIN, co uniemożliwia skuteczne korzystanie z wyżej wymienionej usługi do czasu ponownej jej aktywacji.
2. Otrzymałem jeden egzemplarz niniejszego wniosku, co kwituję poniżej własnoręcznie złożonym podpisem.

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

Miejscowość D D M M R R R R

Podpis posiadacza rachunku oraz stempel firmowy

Data podpis i stempel pracownia Banku