

**Dyspozycja zablokowania dostępu dla użytkowników*/do rachunków w Systemie IBF*
(zgłoszenie telefoniczne)**

Dane posiadacza rachunku

Nazwa posiadacza rachunku:	
Adres:	
Nr modulo:	

Proszę o zablokowanie dostępu do systemu IBF dla następujących Użytkowników:

Imię i nazwisko	Identyfikator	ZABLOKOWANIE Proszę wstawić znak X w przypadku ujawnienia hasła osobom trzecim

Proszę o zablokowanie dostępu do następujących rachunków w Systemie IBF:

Numer rachunku w BS w Niemcach:	
Numer rachunku w BS w Niemcach:	
Numer rachunku w BS w Niemcach:	

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia

Imię i nazwisko oraz podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

--	--

Adnotacje Banku

Data, podpis pracownika Banku

*niepotrzebne skreślić