

**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