



**BANK SPÓŁDZIELCZY W JANOWIE LUBELSKIM
GRUPA BPS**

Załącznik 4.6

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

rachunku/Pakietu (modulo)

numer Umowy
Posiadacza

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

ustanowienie **zmiana** **zablokowanie**

Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich rachunkach bankowych, **po podaniu:**

- **Imienia i nazwiska Posiadacza rachunku**
- **numeru rachunku lub modulo**
- **hasła:**

hasło/ nowe hasło _____

hasło powinno zawierać od 10 do 20 znaków - litery, cyfry

Numery telefonów Banku

15 8725 225

15 8725 227

1. Posiadacz rachunku zobowiązany jest do skutecznego chronienia hasła i nieujawniania go osobom trzecim. Hasło może zostać ujawnione przez Posiadacza rachunku wyłącznie osobom mającym prawo dysponowania rachunkami Posiadacza rachunku lub posiadania informacji na temat stanu jego rachunków.
2. W przypadku ujawnienia hasła, Posiadacza rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.

Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło

miejscość, data

podpis Posiadacza rachunku

Pieczątka i Podpis pracownika Banku

**niepotrzebne skreślić*