



## Spółdzielcza Grupa Bankowa

### WNIOSEK o zmianę elektronicznych kanałów dostępu

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

**Użytkownik (imię i nazwisko)** \_\_\_\_\_

**PESEL** \_\_\_\_\_

*/proszę wstawić znak X w wybrane pole/*

**NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID**

**ODBLOKOWANIE/**  **ZABLOKOWANIE KANAŁU WWW \*)**

**ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

Rachunek nr	maksymalna kwota pojedynczej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia

**REZYGNACJA Z USŁUGI SMS**

Z dniem 01-|\_|-|\_|-|\_|-|\_| proszę/ prosimy o wyłączenie usługi SMS dla nr telefonu:

1. ....
2. ....

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis Posiadacza

\_\_\_\_\_

podpis Współposiadacza

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć