

.....
/Nr w Rejestrze w Oddziale Banku/

.....
/Nr w Rejestrze w Centrali Banku/

.....
/data i godzina wpływu /



BANK SPÓŁDZIELCZY W RESZLU

.....
/nazwa Oddziału Banku/

.....
/adres/

.....
/telefon/fax

www.bs.reszel.pl - email: centrala-bs.reszel@bankbps.pl

Dyspozycja zablokowania dostępu do Systemu KIRI składana przez Posiadacza rachunku/Użytkownika*

/klient indywidualny/

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego
zgłoszenie

Imię, nazwisko, adres Klienta

Nr rachunku

Imię i nazwisko składającego dyspozycję
(Posiadacz rachunku/Użytkownik*)

Proszę o zablokowanie dostępu do Systemu KIRI dla rachunku

Nr.....

Nr.....

.....
Data i podpis Posiadacza rachunku/ Użytkownika*

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
Data i podpis akceptującego zgłoszenie**

Dokonano zablokowania dostępu do Systemu KIRI

.....
Data, godzina oraz podpis Administratora Systemu
KIRI dokonującego zablokowania dostępu

* niepotrzebne skreślić

** kierujący jednostką lub inny upoważniony przez niego pracownik