*Załącznik Nr 2*
*do Instrukcji obsługi systemu Internet Banking*
*w Banku Spółdzielczym w Krasnosielcu*

# WNIOSEK

**o odblokowanie hasła "INTERNET BANKING" / wygenerowanie nowego hasła dostępowego ***

**Proszę o odblokowanie / wygenerowanie nowego* hasła dostępowego INTERNET BANKING**

**1. Imię i nazwisko właściciela lub pełnomocnika rachunku:**

**3. Pesel lub NIP:**

**4. Nazwa firmy (dotyczy firm)**

**5. Nr rachunku (NRB):**

**6. Adres e-mail do korespondencji:**

**Dzień** ___ **miesiąc** ___ **rok** ____

_____
**Podpis Klienta godny z kartą wzorów podpisów**

---

**Wniosek przyjęto w dniu** ___ . ___ . ____

**....., dnia** _____

_____
**(stempel imienny i podpis pracownika Banku)**