

# BANK SPÓŁDZIELCZY W GORZYCACH

## ZABLOKOWANIE / ODBLOKOWANIE ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ EBO

### 1. DANE UŻYTKOWNIKA

Imię i Nazwisko Użytkownika

Numer ewidencyjny PESEL

Identyfikator Użytkownika w EBO

### 2. WNIOSEK

- ☐ Zablokowanie dostępu do rachunku
- ☐ Odblokowanie dostępu do rachunku\*
- ☐ Zastrzeżenie karty kodów nr:

\* - odblokowanie rachunku, dezaktywacja aktualnie obowiązującego hasła dostępu i nadanie nowego hasła aktywacyjnego

Data i podpis wnioskodawcy

Stempel dzienny i podpis  
pracownika jednostki Banku  
przyjmującego kompletny wniosek

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika wprowadzającego wniosek