

--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko, adres Posiadacza rachunku

numer klienta

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

☐ **Ustanowienie**

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

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

hasło

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

hasło powinno zawierać od 8-10 znaków - litery, cyfry

Numery telefonów placówki Banku

--	--

Numery telefonów wszystkich placówek Banku dostępne na stronie www.bs.limanowa.pl

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, Posiadacz rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.
3. Bank nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikłe z telefonicznego uzyskiwania przez osobę postronną informacji o rachunkach, spowodowane udostępnieniem przez Posiadacza rachunku hasła osobom trzecim lub niedostateczną ochroną hasła.

miejsowość, data

Podpis Posiadacza rachunku/pakietu

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku

Podpis i stempel pracownika Banku

Wprowadzono do systemu:

data i podpis pracownika Banku

☐ **Zmiana hasła**

Proszę o zmianę hasła:

nowe hasło

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

hasło powinno zawierać od 8-10 znaków - litery, cyfry

miejscowość, data

Podpis Posiadacza rachunku/pakietu

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku

Podpis i stempel pracownika Banku

Wprowadzono do systemu: _____
podpis i stempel pracownika Banku

☐ **Zablokowanie**

Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło z dniem _____

miejscowość, data

Podpis Posiadacza rachunku/pakietu

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku

Podpis i stempel pracownika Banku

Wprowadzono do systemu: _____
podpis i stempel pracownika Banku