

Stopnica, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
NIP

WNIOSEK O ODBLOKOWANIE USŁUG

W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eCorpoNet

Proszę o odblokowanie dla loginu/identyfikatora w systemie bankowości
internetowej eCorpoNet

Dostępu do konta

Potwierdzenie transakcji

.....
Podpis Posiadacza rachunku

.....
Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

WYPEŁNIA BANK

PRZEJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Wprowadzono do sytemu dnia podpis pracownika Banku.....

Bank Spółdzielczy w Stopnicy
Pl. J. Piłsudskiego 27
28-130 Stopnica
tel. (0-41) 377-90-50
tel. Fax. (0-41) 377-90-25