

DOKUMENT POUFNY

Wniosek o uruchomienie / zmianę dyspozycji do Usługi Elektronicznego Archiwum Wyciągów i Awiz

Niniejszym oświadczamy, iż działając w imieniu:

Nazwa i adres Klienta

wnosimy o (prosimy zaznaczyć znakiem „x” wybrane opcje):

- ☐ uruchomienie Usługi Elektronicznego Archiwum wyciągów i Awiz zgodnie z poniższą specyfikacją¹;
- ☐ zmianę rachunków² / dodanie nowych rachunków / osób upoważnionych / hasła dostępu do Usługi Elektronicznego Archiwum wyciągów i Awiz zgodnie z poniższą specyfikacją;
- ☐ zmianę z dniemformy przesyłanych wyciągów bankowych z naszych rachunków wskazanych w kolumnie „Numery rachunków tworzących grupę” z papierowej na elektroniczną.

Grupa ⁴	Numery rachunków tworzących grupę	Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Adres osoby upoważnionej do odbioru płyty

Hasło do otwarcia plików PDF zawartych na płycie ³	
--	--

[illegible]

Data

Podpisy osób upoważnionych ze strony Klienta zgodnie z KRS

¹ uzupełnić drukowanymi literami

² Należy wypisać wszystkie nr rachunków, z których wymienione osoby mają otrzymywać wyciągi.

³ minimum 3 znaki (litery lub cyfry)