

.....  
imię i nazwisko Posiadacza rachunku

.....  
adres Posiadacza rachunku

.....  
moduło Posiadacza rachunku

Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich  
Oddział w.....

### Dyspozycja telefonicznych usług na hasło

Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich rachunkach, **po podaniu numeru rachunku oraz hasła.**

Wnioskuje o przyjęcie następującej treści hasła:

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

hasło powinno zawierać 10 znaków-litera, cyfry

Przyjmuję do wiadomości, że:

- informacje o stanie środków na moich rachunkach zostaną podane tylko w przypadku zgodności podanych przez mnie informacji z zapisami w niniejszej dyspozycji,
- Bank nie ponosi odpowiedzialności za następstwa wynikłe z telefonicznego uzyskiwania przez osobę postronną informacji o stanie środków i wysokości odsetek na rachunkach.
- Bank zobowiązuje się do zabezpieczenia hasła przed dostępem osób nieupoważnionych.

**Bank informuje, że po wybraniu nr telefonu ..... Klient uzyska informacje o stanie środków, wysokości odsetek i obrotach na rachunkach posiadanych w Banku.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Posiadacza rachunku/ Współposiadaczy

.....  
stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

### Unieważnienie lub zmiana hasła

Proszę o:

- unieważnienie hasła o treści ..... \*
- zmianę hasła\*

Wnioskuje o przyjęcie następującej treści hasła:

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

hasło powinno zawierać 10 znaków-litera, cyfry

**Bank informuje, że po wybraniu nr telefonu ..... Klient uzyska informacje o stanie środków, wysokości odsetek i obrotach na rachunkach posiadanych w Banku.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Posiadacza rachunku/ Współposiadaczy

.....  
stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

\*niepotrzebne skreślić