

## Wniosek o zmianę środka autoryzacji do systemu bankowości internetowej eCorpoNet

z dnia

### Dane Klienta:

Imię i nazwisko/ nazwa firmy (pieczętka firmowa)

.....

Adres:

.....

Pesel:

.....

Login:

.....

Proszę o zmianę sposobu autoryzacji w systemie eCorpoNet na: \*

SMS - numer telefonu : +48

Certyfikat

.....  
Data i pieczętka firmowa, podpisy osób uprawnionych do odbioru w imieniu Klienta

Data i podpis pracownika Banku

\*zaznaczyć właściwe