

**DYSPOZYCJA ZABLOKOWANIA DOSTĘPU/ USUNIĘCIA UŻYTKOWNIKA  
DO RACHUNKÓW W ECORPONET****Dane Posiadacza rachunku**

Nazwa firmy:

Nr modulo:

**Dyspozycja Klienta** **Proszę o zablokowanie dostępu/ usunięcie z eCorpoNet następujących Użytkowników** złożona pisemnie złożona telefonicznie

Imię i nazwisko	Identyfikator/ PESEL	ZABLOKOWANIE Wstawić X w przypadku ujawnienia hasła osobom trzecim	USUNIĘCIE Z LISTY Wstawić X w przypadku utruty uprawnień lub rozwiązania umowy

 **Proszę o zablokowanie dostępu do następujących rachunków w systemie eCorpoNet:**

Imię i nazwisko	Identyfikator/PESEL

Numer rachunku - - - - -

Numer rachunku - - - - -

Numer rachunku - - - - -

Numer rachunku - - - - -

Numer rachunku - - - - -

Numer rachunku - - - - -

--

Pieczęć i podpisy (daty ich złożenia) osób działających  
w imieniu Posiadacza rachunku

--

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku

**Zablokowanie/usunięcie Użytkownika w systemie eCorpoNet zostało dokonane przez:**

Data wprowadzenia danych	Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku	Zatwierdził
--------------------------	---	-------------