Załącznik nr 15

Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim

Nazwa Posiadacza rachunku/Pakietu, adres	miejscowość i data

numer Posiadacza rachunku(modulo)

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

☐**ustanowienie** ☐**zmiana** ☐**zablokowanie**

☐ Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich rachunkach bankowych, **po podaniu:**

- **nazwy Posiadacza rachunku**
- **numeru rachunku lub modulo**
- **hasła:**

hasło powinno zawierać od 10 do 20 znaków - litery, cyfry

Numery telefonów Banku Spółdzielczego	**0-……**
	(…) ……

☐ Proszę o zmianę hasła

NOWE HASŁO:

☐Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło

1. Posiadacz rachunku zobowiązany jest do skutecznego chronienia hasła i nieujawniania go osobom trzecim. Hasło może zostać ujawnione przez Posiadacza rachunku wyłącznie osobom mającym prawo dysponowania rachunkami Posiadacza rachunku lub posiadania informacji na temat stanu jego rachunków.
2. W przypadku ujawnienia hasła, Posiadacz rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.
3. Bank nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikłe z telefonicznego uzyskiwania przez osobę postronną informacji o rachunkach, spowodowane udostępnieniem przez Posiadacza rachunku hasła osobom trzecim lub niedostateczną ochroną hasła.

……

Pieczęć i podpisy zleceniodawcy

Stwierdzam własnoręczność podpisów złożonych w mojej obecności

……	……
Miejscowość i data	podpis pracownika