Załącznik 4.6

_____

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

_____

modulo

numer Posiadacza rachunku/ (modulo)

Dyspozycja telefonicznej usługi na hasło

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

☐Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania informacji o moim rachunkuh bankowym, **po podaniu:**

- **Imienia i nazwiska Posiadacza rachunku**
- **numeru rachunku lub modulo**
- **hasła:**

hasło/nowe hasło*

hasło powinno zawierać od 8 do 20 znaków - cyfry

Numery telefonów placówki Banku

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, Posiadacza rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.

☐Proszę o zablokowanie dostępu do telefonicznej usługi na hasło

_____ _____

miejscowość, data *podpis Posiadacza rachunku*

_____

Pieczątka i Podpis pracownika Banku

**niepotrzebne skreślić*