



**Bank Spółdzielczy w Jordanowie**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko/ nazwa firmy*

.....  
*Adres / siedziba*

**WNIOSSEK o zmianę  
sposobu autoryzacji dyspozycji za pośrednictwem eBankNet  
przez Bank Spółdzielczy w Jordanowie**

**Proszę o zmianę sposobu autoryzacji dyspozycji dla loginu ..... na  
SMS - numeru telefonu do przesyłania haseł jednorazowych .....**

.....  
*podpis (pieczęć) Posiadacza/Współposiadacza rachunku*

**WYPEŁNIA BANK:**

Wnioskowaną zmianę wprowadzono do systemu: .....  
*data i podpis pracownika Banku*