



**Bank Spółdzielczy w Jordanowie**

.....  
*miejsowość i data*

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

.....  
*Adres / siedziba*

**W N I O S E K o zmianę**  
**способu autoryzacji dyspozycji za pośrednictwem eCorpoNet**  
**przez Bank Spółdzielczy w Jordanowie**

Proszę o zmianę sposobu autoryzacji dyspozycji dla loginu ..... na

SMS - numeru telefonu do przesyłania haseł jednorazowych .....

Certyfikat kwalifikowany – nr seryjny .....

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

**WYPEŁNIA BANK:**

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