



.....
(miejscowość i data)

HASŁO IDENTYFIKACYJNE DO ZAWIERANIA TRANSAKCJI NATYCHMIASTOWYCH

Nazwa klienta	
Adres klienta	

Niniejszym ustalam następujące hasło identyfikacyjne do telefonicznego zawierania transakcji natychmiastowych:

Hasło do zawierania transakcji natychmiastowych *										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* należy wypełnić drukowanymi literami – max 10 znaków – cyfry i litery (bez polskich znaków)

.....
Klient