

Zahtevek za upravljanje z vstopnim geslom

Stranka: _____
(ime in priimek imetnika/pooblaščenca/zakonitega zastopnika/skrbnika)Številka stranke: Številka računa: -

želi (ustrezno označite):

- Blokada vstopnega gesla
- Deblokada vstopnega gesla
- Ponovno tiskanje obstoječega vstopnega gesla
- Novo vstopno geslo

Kraj: _____

Datum: . . Podpis stranke: _____

Izpolni banka:

Odobreno: DA NE

Razlog zavrnitve: _____

Poslovalnica: _____

Bančni delavec: _____

Podpis: _____

Datum: . .