Către BC „Moldova-Agroindbank” SA
Sucursala _____

CERERE
de blocare / deblocare / dezabonare de la sistemul Internet Banking

Prin prezenta, în conformitate cu prevederile contractului semnat între bancă și compania _____,
cu adresa juridică _____,
IDNO _____, ID companie (Nume Login)_____,

solicităm

Blocarea ☐

Deblocarea ☐

Dezabonarea ☐

de la sistemul Internet Banking, începând cu _____.

Motivul:_____.

_____ _____ /_____/
(nume, prenume) (funcţia) (semnătura)

_____ _____ /_____/ L.Ş.
(nume, prenume) (funcţia) (semnătura)

Însemnările băncii:

A) Acceptarea cererii :

Data acceptării cererii: _____

Nr. de identificare în sistem a solicitantului (ID-CLIENT): _____

Telefon de contact (sucursala băncii): _____

B) Refuzul cererii :

Data refuzului cererii: _____

Motivul refuzului:
_____
_____

Numele, prenumele şi semnătura lucrătorului băncii, care a procesat cererea:
_____