Załącznik do Regulaminu systemu E-BOK WSM „OCHOTA”

Warszawa, dn. .....................r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu /pełnomocnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(adres w zasobach WSM „OCHOTA, do którego osoba składająca wniosek posiada tytuł prawny)

WNIOSEK
o wydanie loginu i hasła do systemu e-BOK

Proszę o wydanie loginu i hasła tymczasowego do systemu e-BOK
umożliwiającego dostęp do konta mojego lokalu za pośrednictwem strony internetowej [www.wsmochota.com.pl](http://www.wsmochota.com.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy  |  |
| Adres kontaktowy *(miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, numer domu / lokalu)* |  |
| NIP\* *(wypełnia osoba prawna)* |  |
| KRS\* *(wypełnia osoba prawna)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |

Oświadczam, że przyjąłem / przyjęłam do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta E-BOK i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania E-BOK zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

------------------------------

 Czytelny podpis i data

 Potwierdzam tożsamość osoby wnioskującej o wydanie loginu i hasła.

Weryfikacja odbyła się na podstawie ………………………………………. .

……………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko pracownika Spółdzielni potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy)*