



**Έντυπο Αλλαγών Εξουσιοδοτήσεων στην
Υπηρεσία 1bank (Μόνο για Ιδιώτες)**

Προς:
Υπηρεσία **1bank** (0195)
(Φαξ: 22338846)

Ημερ.: ____ / ____ / ____

Από:

Όνοματεπώνυμο: _____

Αρ. Ταυτότητας: _____

Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στην / στις πιο κάτω αλλαγή/ές όσον αφορά την εξουσιοδότηση πρόσβασης στους λογαριασμούς μου από τον πιο κάτω χρήστη:

Όνομα χρήστη: _____

Αρ. Ταυτότητας χρήστη: _____

User ID: _____

Βάλτε σε κύκλο την επιλογή σας (Κυκλώστε ΝΑΙ για αλλαγές):

ΝΑΙ / ΟΧΙ Αλλαγή πρόσβασης από Ενημέρωση σε Πλήρεις Υπηρεσίες

ΝΑΙ / ΟΧΙ Αλλαγή πρόσβασης από Πλήρεις Υπηρεσίες σε Ενημέρωση

ΝΑΙ / ΟΧΙ Σύνδεση υφιστάμενων και μελλοντικών λογαριασμών μου

ΝΑΙ / ΟΧΙ Πρόσβαση στα ασφαλιστικά συμβόλαια που διατηρών με τις Γενικές
Ασφάλειες Κύπρου

ΝΑΙ / ΟΧΙ Πρόσβαση στα ασφαλιστικά συμβόλαια που διατηρώ με την Eurolife

ΝΑΙ / ΟΧΙ Ακύρωση Εξουσιοδότησης

(Υπογραφή)

Τράπεζα Κύπρου

