

ZGŁOSZENIE PROBLEMU
Bank Spółdzielczy w Gnieźnie

Wypełniony dokument zgłoszenia problemu należy przesłać, jako załącznik na adres e-mail: zgloszeniatpp@sgb.pl

Informacje o sposobie rozwiązania problemu prześlemy po weryfikacji uprawnień Third Party Providera (TPP) na wskazany w formularzu adres e-mail.

| | | |
|---------------------------|---|--|
| Nazwa TPP* | | |
| Adres TPP* | | |
| Dane kontaktowe* | e-mail | |
| | telefon | |
| Uprawnienia TPP (podać) | Numer zezwolenia UKNF/organu wydającego zezwolenie | |
| | Potwierdzenie przyjęcia przez KNF wniosku o zezwolenie na świadczenie usług TPP | |
| | Kraj wydania zezwolenia (wpisać jeśli inny niż Polska) | |
| Zakres usług (Tak/Nie) | AIS | |
| | PIS | |
| | CAF | |
| Opis problemu | | |
| Data wystąpienia problemu | | |
| Data zgłoszenia problemu | | |

*dane identyfikacyjne wyłącznie podmiotu wnioskującego.