

## Wykaz osób upoważnionych do korzystania z systemu IBF

Nazwa firmy:

--

Adres:

--

### Administrator uprawnień

Imię i nazwisko	Identyfikator

### Osoby upoważnione do obsługi systemu (bez e-tokenów)

1.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator
2.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator
3.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator

### Osoby upoważnione do obsługi systemu i akceptacji dyspozycji (posiadające e-tokeny)

1.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator
2.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator
3.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator
4.		
	Imię i nazwisko	Identyfikator

Miejsce i data
----------------

pieczętka firmowa i podpisy osób uprawnionych w imieniu Klienta
-----------------------------------------------------------------