

Pinpas aanvraagformulier

Datum _____ (dd/mm/jj)

☐ Particulier ☐ Zakelijk

Locatie

☐ Hoofdkantoor

Filiaal

☐ Lelydorp ☐ Albina ☐ Atjoni

Type aanvraag

☐ Nieuw ☐ Vervanging ☐ Blokkeren

Gegevens van de aanvrager	
Customer ID	
Familienaam	
Voorna(a)m(en)	
Bedrijfsnaam	
Identificatie type	☐ E-ID Kaart ☐ Rijbewijs ☐ Paspoort ☐ PSA Kaart
Identificatie nummer	
Telefoonnummer	
Adres	
E-mailadres	
Land	☐ ingezetene ☐ niet ingezetene

Rekeningsoort	Rekeningnummer Giro	Rekeningnummer Spaar
☐ SRD ☐ USD ☐ EUR		
☐ SRD ☐ USD ☐ EUR		
☐ SRD ☐ USD ☐ EUR		

Opmerking	
-----------	--

Handtekening aanvrager	
------------------------	--

☐ Hierbij vraag ik een ATM-PINPAS aan bij GODO en verklaar mij bereid en beloof te handelen overeenkomstig de Algemene Voorwaarden van GODO. Hierbij stem ik in met de kosten die verbonden zijn aan het verlies of beschadiging van mijn pinpas.

☐ Ik verklaar de instructies voor het gebruik van de Pinpas te hebben ontvangen.

Uitsluitend voor intern bankgebruik

	Offsetnummer:	Kaartnummer:
Pinpas geactiveerd		

De afhandeling heeft plaatsgevonden door:

Naam Medewerker: _____ Handtekening: _____

d.d.: _____

