

**ZGŁOSZENIE PROBLEMU**  
**Bank Spółdzielczy w Raszkowie**

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