

**SBLOCCO CODICI DI SICUREZZA**

<b>Data:</b>	
<b>Da:</b>	
<b>A:</b>	<i>Banca Popolare Vesuviana – Ufficio Back Office</i>
<b>Fax</b>	081-5295573
<b>Oggetto:</b>	<i>Sblocco codici di sicurezza</i>

**SBLOCCO CODICI DI SICUREZZA**

Il sottoscritto (*Nome e Cognome*) \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, titolare del conto corrente numero: \_\_\_\_\_,

dichiara di aver subito il blocco della propria utenza per l'accesso al servizio di "Internet Banking" avendo superato il numero massimo di tentativi consecutivi errati per l'inserimento dei codici di sicurezza a propria disposizione.

Chiede, pertanto, lo sblocco della propria utenza per accedere nuovamente al servizio.

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_