

## ZAMÓWIENIE

Wypełniony dokument należy przesłać, jako załącznik na adres e-mail [it@inobank.pl](mailto:it@inobank.pl)

Zamówione materiały informacyjne zostaną do Państwa przesłane po weryfikacji uprawnień Third Party Provider (TPP) na wskazany w formularzu adres e-mail.

### Przedmiot zamówienia

Dokumentacja techniczna  **TAK**  **NIE**

Dostęp do interfejsu banku  **TAK**  **NIE**

**Nazwa TPP\***

**Adres TPP\***

\*dane identyfikacyjne wyłącznie podmiotu wnioskującego

**Dane kontaktowe:** e-mail:

nr telefonu:

**Adres strony www:**

**Uprawnienia TPP (podać właściwe):**

Numer zezwolenia UKNF/organu wydającego:

Potwierdzenie przyjęcia przez KNF wniosku o zezwolenie na świadczenie usług TPP:

Kraj wydania zezwolenia:

(wpisać inny niż Polska)

**Zakres usług:**

AIS  **TAK**  **NIE**

PIS  **TAK**  **NIE**

CAF  **TAK**  **NIE**

Data złożenia zamówienia: