

## ZGŁASZANIE PROBLEMU

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

Informacje o sposobie rozwiązania problemu prześlemy po weryfikacji TPP

**Nazwa TPP\***

**Adres TPP\***

\*dane identyfikacyjne wyłącznie podmiotu wnioskującego

**Dane kontaktowe:** e-mail:

nr telefonu:

**Uprawnienia TPP (podać właściwe):**

Nazwa i kraj organu właściwego do wydania zezwolenia/rejestracji w związku ze świadczeniem usług TPP:

Numer właściwego zezwolenia/rejestracji:

Kraj wydania zezwolenia:

(wpisać inny niż Polska)

**Zakres usług:**

AIS  **TAK**  **NIE**

PIS  **TAK**  **NIE**

CAF  **TAK**  **NIE**



**Opis problemu:**

Data wystąpienia problemu:

Data zgłoszenia problemu:

