



Solicitud de actualización de información y/o restablecimiento de acceso a eBanking

Estimados:
Sres. EBNA Bank N.V.
Willemstad, Curaçao.

Por medio de la presente, y conforme a los datos que se indican a continuación, solicito a Uds.:

a. Datos de la cuenta bancaria

Nro. de cuenta		Nombre del titular	
----------------	--	--------------------	--

b. Requerimiento

Requerimiento seleccionado	Restablecimiento de contraseña Recordar mi usuario Cambio de correo electrónico
----------------------------	---

c. Si requiere el cambio de correo electrónico, indique:

Correo electrónico actual				
Nuevo correo electrónico				
Nombre del titular del correo electrónico	Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:

d. Motivo del requerimiento

Descripción del motivo	
------------------------	--

Con el envío del presente formulario autorizo a EBNA Bank N.V. para que proceda con verificación necesaria y ratifico que la información contenida en este documento es de mi absoluta responsabilidad.

Atentamente,

Datos del solicitante	Datos del cofirmante (Si aplica)
-----------------------	----------------------------------

Firma

Nombre y apellido			
Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:
Relación con la cuenta			

Firma

Nombre y apellido			
Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:
Relación con la cuenta			

Lugar				Fecha	
-------	--	--	--	-------	--