

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	
-------	--	-------	--