

ZAMÓWIENIE

Wypełniony dokument zamówienia należy przelać jako załącznik na adres e-mail: it@sanbank.pl
Zamówione materiały i informacje prześlemy po weryfikacji uprawnień TPP.

Rodzaj zamówienia	Tak/Nie
Dokumentacja techniczna	
Dostęp do interfejsu specjalnego	

Nazwa TPP*		
Adres*		
Dane kontaktowe*	e-mail	
	Telefon	
Uprawnienia TPP (podać właściwe)	Numer zezwolenia UKNF	
	Potwierdzenie przyjęcia przez KNF wniosku o zezwolenie na świadczenie usług TPP	
Zakres usług TPP (Tak/Nie)	AIS	
	PIS	
	CAF	
Data zamówienia		

***Należy podać dane identyfikujące wyłącznie podmiot gospodarczy.**