



HAKRINBANK

Head Office: Dr. Sophie Redmondstraat 11-13 P.O. Box 1813
Phone: (597) 477722 Fax: (597) 472066 SWIFT address: HAKRSRPA
E-mail: clientservice@hakrinbank.com | www.hakrinbank.com

AANVRAAGFORMULIER E-STATEMENTS RETAILBANKING

Naam:		Adres:
Voornaam:		Telefoon:
Legitimatie:	ID:	Paspoort:

Met betrekking tot onderstaand(e) rekeningnummer(s):

Girorekening(en):				
Spaarrekening(en):				

Gelieve de E-statements te sturen naar onderstaand(e) e-mail adres(sen):

*Slechts in geval van en en/of- rekening of machtiging kunnen er maximaal 2(twee) email adressen worden opgegeven

**E-mailadres duidelijk leesbaar invullen.

De E-statements graag verzenden met de volgende frequentie:

☐ Dagelijks ☐ Wekelijks ☐ 2-wekelijks ☐ Maandelijks

☐ Gelieve de papieren rekeningafschriften uit te schakelen.

☐ Gelieve de papieren rekeningafschriften te handhaven:

☐ Maandelijks ☐ Halfjaarlijks ☐ Jaarlijks

Mijn E-statement password wens ik af te halen bij filiaal:

☐ Hoofdkantoor ☐ Tourtonne ☐ Nieuwe Haven
☐ Latour ☐ Tamanredjo ☐ Flora

Datum:

Handtekening aanvrager:

Ondergetekende aanvaardt de volledige aansprakelijkheid voor het gebruik van de E-statements en de communicatie daarbij door middel van het verstrekte wachtwoord, en erken de uitsluiting van enige aansprakelijkheid van de bank voor het gebruik van dit product.

In te vullen door de bankmedewerker :

Te hanteren CIF#:	
Ingediend bij filiaal:	
Afgehandeld door:	