

Zurücksetzen der 2 Faktor Authentifizierung

Kunden-Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Ausweis Art: _____

Ausweisnummer: _____

Eponet Kontonummer: _____

Bezeichnung des Eponet Konto: _____

Ich bestätige, der rechtliche Inhaber des beschriebenen Eponet-Kontos zu sein, sowie dass die getätigten Angaben korrekt sind.

Ich bevollmächtige Eponet AG dazu, die 2-Faktor Authentifizierung zurückzusetzen. Ich beachte, dass mit dem Zurücksetzen der 2-Faktor Authentifizierung auch mein Passwort zurückgesetzt wird.

Name, Vorname, Firma; Datum:

Unterschrift:

Wichtig: Bitte senden Sie uns zusätzlich eine gültige, gut lesbare Kopie Ihres genannten Ausweises.