



BANK SPÓŁDZIELCZY we WŁOSZCZOWIE

Załącznik nr 1 do Instrukcji obsługi systemu bankowości internetowej

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko, adres, PESEL / Nazwa i adres firmy (możliwa pieczętka)
Telefon i mail

WNIOSK

o udostępnienie systemu usług bankowości internetowej – eBankNet dla Posiadacza rachunku

- aktywacja systemu
 **zmiana – dopisanie/usunięcie rachunku **zmiana numeru telefonu/sposobu autoryzacji **zmiana limitów transakcyjnych

Wnioskuje o dostęp do korzystania z systemu eBankNet, do moich rachunków bankowych o nr:

Numery rachunków w standardzie NRB	
1	2

*Autoryzacji zleceń płatniczych dokonywać będę/będziemy za pomocą:

<input type="checkbox"/> Kodu SMS	<input type="checkbox"/> Aplikacji BS Włoszczowa mobilnie
z wykorzystaniem telefonu komórkowego do bezpiecznego uwierzytelniania, numer:	

Limity transakcyjne		(w PLN)
1	dla pojedynczej transakcji - określający maksymalną kwotę pojedynczej transakcji	
2	dzienny – określający maksymalną kwotę sumy dziennych transakcji	
3	miesięczny – określający maksymalną kwotę sumy miesięcznych transakcji	

Wnioskuje o dostęp do informacji o stanie konta (bez prawa wykonywania transakcji płatniczych), do moich rachunków bankowych o nr:

Numery rachunków w standardzie NRB	
1	3
2	4

.....
(data, podpis pracownika przyjmującego Wniosek)

.....
podpis Posiadacza/Współposiadaczy rachunku

* - odpowiednie zakreślić, ** -odpowiednie zakreślić, niepotrzebne skreślić - wypełnić tę część, którą dotyczy zmiana

DECYZJA BANKU

Wyraża się zgodę na: aktywację zmianę dostępu do wnioskowanych rachunków w systemie eBankNet

Wniosek rozpatrzono negatywnie

.....
podpisy za Bank

WYPEŁNIA BANK

Przyznano:

- Identyfikator (login)
- Hasło dostępu (aktywacyjne)

Wprowadzono do systemu:

.....
Stempel datownikowy i podpis pracownika Banku

Uwaga: w przypadku rachunku wspólnego, każdy ze Współposiadaczy występuje z oddzielnym Wnioskiem o udostępnienie systemu.

Potwierdzenie odbioru środków dostępu do systemu eBankNet

Potwierdzam odbiór*: identyfikatora (loginu); hasła dostępu

* odpowiednie zakreślić

.....
data i podpis Posiadacza rachunku/Współposiadacza rachunku

Rezygnacja z usługi eBankNet

Z dniem rezygnuję z dostępu do systemu eBankNet.

.....
Podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku

.....
Stempel kasowo-memorialowy i podpis pracownika Banku

Uwagi: