

Wniosek w sprawie dostępu do systemu eBankNet

- nadanie uprawnień zmiana uprawnień zablokowanie dostępu odblokowanie dostępu
 zmiana numeru telefonu rezygnacja z systemu *

1. Dane posiadacza rachunku

Imię i Nazwisko/ Nazwa

Numer Modulo.....

2. Dane użytkowników

a) Imię i Nazwisko.....

Funkcja (właściciel/współwłaściciel/pełnomocnik)

Identyfikator **

Numer telefonu

Dostęp do systemu: bez ograniczeń/ z ograniczeniami:

- Proszę o udostępnienie wszystkich rachunków
 Proszę o udostępnienie rachunku numer.....

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> bez limitów transakcji | <input type="checkbox"/> z limitami transakcji | |
| <input type="checkbox"/> odczytywanie sald | maksymalna kwota jednorazowego przelewu | _____ |
| <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji | maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów | maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> zakładanie i likwidacja lokat | | |

b) Imię i Nazwisko.....

Funkcja (właściciel/współwłaściciel/pełnomocnik)

Identyfikator **

Numer telefonu.....

Dostęp do systemu: bez ograniczeń/ z ograniczeniami*:

- Proszę o udostępnienie wszystkich rachunków
 Proszę o udostępnienie rachunku numer.....

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> bez limitów transakcji | <input type="checkbox"/> z limitami transakcji | |
| <input type="checkbox"/> odczytywanie sald | maksymalna kwota jednorazowego przelewu | _____ |
| <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji | maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów | maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> zakładanie i likwidacja lokat | | |

c) Imię Nazwisko.....

Funkcja (właściciel/współwłaściciel/pełnomocnik)

Identyfikator **

Numer telefonu.....

Dostęp do systemu: bez ograniczeń/ z ograniczeniami * :

- Proszę o udostępnienie wszystkich rachunków
 Proszę o udostępnienie rachunku numer.....

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> bez limitów transakcji | <input type="checkbox"/> z limitami transakcji | |
| <input type="checkbox"/> odczytywanie sald | maksymalna kwota jednorazowego przelewu | _____ |
| <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji | maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów | maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> zakładanie i likwidacja lokat | | |

d) Imię Nazwisko.....

Funkcja (właściciel/współwłaściciel/pełnomocnik)

Identyfikator **

Numer telefonu

Dostęp do systemu: bez ograniczeń/ z ograniczeniami * :

- Proszę o udostępnienie wszystkich rachunków
 Proszę o udostępnienie rachunku numer.....

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> bez limitów transakcji | <input type="checkbox"/> z limitami transakcji | |
| <input type="checkbox"/> odczytywanie sald | maksymalna kwota jednorazowego przelewu | _____ |
| <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji | maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów | maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> zakładanie i likwidacja lokat | | |

data, podpis i pieczętka pracownika Banku

data, podpis (ew. pieczętka Posiadacza rachunku)
/przedstawiciela ustawowego osoby małoletniej***
zgodnie ze wzorem podpisu

* *Zaznaczyć właściwe*

** *Identyfikator nie dotyczy sytuacji nadania uprawnień*

*** *w przypadku zmiany numeru telefonu, zablokowania/odblokowania dostępu oraz rezygnacji z dostępu Użytkownik może podpisać wniosek pod warunkiem, że dyspozycja dotyczy wyłącznie danego Użytkownika*