



Załącznik nr 2 do Instrukcji
obsługi bankowości internetowej
w Banku Spółdzielczym w Krapkowicach

Wniosek o dostęp do systemu CorpoNet

- ☐ o korzystanie z systemu
☐ o zmianę sposobu autoryzacji
☐ o zmianę Użytkowników

- ☐ o zmianę dostępu do rachunków
☐ o zablokowanie dostępu dla użytkownika
☐ o zablokowanie dostępu dla Klienta

1. Dane Klienta

Imię i Nazwisko/Nazwa.....

Numer Modulo.....

Numer rachunku w Banku.....

Numer rachunku w Banku.....

Numer rachunku w Banku.....

2. Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

A. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów).

Użytkownicy upoważnieni do akceptowania dyspozycji przy użyciu haseł do autoryzacji zleceń - osoby upoważnione przez Klienta do dostępu do Systemu, które ponadto zgodnie z umową o prowadzenie rachunku są upoważnione do akceptacji dyspozycji Klienta powodujących zmianę stanu środków pieniężnych na rachunkach bankowych.

a) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....

Numer telefonu

Forma akceptacji ☐ Podpis elektroniczny ☐ Hasło SMS

b) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....

Numer telefonu

Forma akceptacji ☐ Podpis elektroniczny ☐ Hasło SMS

c) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....



Numer telefonu

Forma akceptacji ☐ Podpis elektroniczny ☐ Hasło SMS

d) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....

Numer telefonu

Forma akceptacji ☐ Podpis elektroniczny ☐ Hasło SMS

B. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji.

Użytkownicy bez prawa akceptowania dyspozycji - osoby upoważnione przez Klienta, w ustalonym przez niego zakresie, do dostępu do Systemu, ale bez prawa akceptowania dyspozycji powodujących zmianę stanu środków pieniężnych na rachunkach bankowych

a) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....

Numer telefonu

Rachunki wykluczone.....

Rachunki wykluczone.....

b) Imię i Nazwisko.....

Identyfikator (login).....

Numer telefonu

Rachunki wykluczone.....

Rachunki wykluczone.....

Klient ponosi pełną odpowiedzialność za wewnętrzne ustalenia zakresu uprawnień osób upoważnionych do korzystania z Systemu.

Potwierdzam przyjęcie wniosku:

miejscowość, data, podpis i pieczęć osób
upoważnionych

data, pieczęć imienna pracownika Banku



Potwierdzenie otrzymania dostępu do systemu eCorpoNet

- a) Imię i Nazwisko.....
Identyfikator (login).....
Data odbioru środków dostępu
Podpis odbierającego
Podpis pracownika wydającego
- b) Imię i Nazwisko.....
Identyfikator (login).....
Data odbioru środków dostępu
Podpis odbierającego
Podpis pracownika wydającego
- c) Imię i Nazwisko.....
Identyfikator (login).....
Data odbioru środków dostępu
Podpis odbierającego
Podpis pracownika wydającego
- d) Imię i Nazwisko.....
Identyfikator (login).....
Data odbioru środków dostępu
Podpis odbierającego
Podpis pracownika wydającego