

Wniosek o świadczenie usługi bankowości elektronicznej w Systemie eBankNet

uzyskanie dostępu zmiana (danych/uprawnień)

DANE POSIADACZA RACHUNKU		
Imię i Nazwisko / Nazwa firmy		
Nr moduło		
DANE UŻYTKOWNIKA		
<input type="checkbox"/> Posiadacz/Współposiadacz rachunku	<input type="checkbox"/> Pełnomocnik	PESEL
Imię i Nazwisko		
Nr telefonu komórkowego¹	+ 48 _____ - _____ - _____	
LIMITY OPERACJI DLA LOGINU UŻYTKOWNIKA (PLN)		
<input type="checkbox"/> Brak limitów operacji	<input type="checkbox"/> Wnoszę o ustawienie następujących limitów operacji	
Kwota pojedynczej operacji (limit jednorazowy)	Kwota operacji w ciągu dnia (limit dzienny)	Kwota operacji w miesiącu (limit miesięczny)
WYKAZ RACHUNKÓW ² I UPRAWNIENÍ UŻYTKOWNIKA		
1) Nr rachunku (NRB): _____ 80390006 _____ - _____ - _____		
Limity dla rachunku: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	Kwota operacji w ciągu dnia (limit dzienny)	Kwota operacji w miesiącu (limit miesięczny)
Uprawnienia do rachunku:	<input type="checkbox"/> Pełne ³ <input type="checkbox"/> odczytywanie sald <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów <input type="checkbox"/> zakładanie lokat ³ <input type="checkbox"/> Ograniczone: <input type="checkbox"/> zrywanie/edycja lokat ³ <input type="checkbox"/> zlecenia stałe <input type="checkbox"/> przelewy zagraniczne <input type="checkbox"/> wnioski <input type="checkbox"/> przelewy własne	
2) Nr rachunku (NRB): _____ 80390006 _____ - _____ - _____		
Limity dla rachunku: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	Kwota operacji w ciągu dnia (limit dzienny)	Kwota operacji w miesiącu (limit miesięczny)
Uprawnienia do rachunku:	<input type="checkbox"/> Pełne ³ <input type="checkbox"/> odczytywanie sald <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów <input type="checkbox"/> zakładanie lokat ³ <input type="checkbox"/> Ograniczone: <input type="checkbox"/> zrywanie/edycja lokat ³ <input type="checkbox"/> zlecenia stałe <input type="checkbox"/> przelewy zagraniczne <input type="checkbox"/> wnioski <input type="checkbox"/> przelewy własne	
Automatyczne udostępnianie podglądu do wszystkich pozostałych rachunków:		1) Obecnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 2) Nowych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU		
Oświadczam, że:		
<ol style="list-style-type: none"> 1) Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. 2) Zostałem poinformowany oraz poinformuję Użytkowników o przysługujących nam prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO). 3) Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych [dotyczy klientów indywidualnych]/ Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych [dotyczy klientów instytucjonalnych]. 4) Przed rozpoczęciem korzystania z usługi zapoznam się z podstawowymi zasadami bezpiecznego korzystania z bankowości elektronicznej udostępnionymi w placówkach Banku i na stronie internetowej Banku Spółdzielczego w Międzyrzeczu Podlaskim (www.bsmiedzyrzec.pl). 		

_____ miejscowość, data

_____ Podpis/y (pieczęć firmowa) za Posiadacza Rachunku

¹ Nr telefonu przeznaczony do otrzymywania haseł jednorazowych w formie kodu SMS.

² Dotyczy rachunków bieżących, oszczędnościowo-rozliczeniowych w PLN lub oszczędnościowych w walucie obcej.

³ Uprawnienie do zakładania, zrywania/edycji lokat jest dostępne wyłącznie dla Posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych w PLN (z wyłączeniem Podstawowego Rachunku Płatniczego) i oszczędnościowych w walucie obcej.

POTWIERDZENIE ODBIORU ŚRODKÓW DOSTĘPU DO SYSTEMU EBANKNET (WYPEŁNIA BANK)**Login (Identyfikator Użytkownika):****Hasło startowe:**_____
miejsowość, data_____
Podpis Użytkownika

Potwierdzam tożsamość osoby/ób składającej/yh w imieniu Posiadacza rachunku/Użytkownika. Podpis/y złożono w mojej obecności.

miejsowość, data_____
Pieczętka i podpis pracownika Banku
przyjmującego Wniosek**POTWIERDZENIE AKTYWACJI/ZMIAN USŁUGI BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ EBANKNET (WYPEŁNIA BANK)**

Potwierdzam:

- aktywowanie
 zmianę (w zakresie określonym we wniosku)

usługi bankowości elektronicznej świadczonej za pośrednictwem Systemu eBankNet na podstawie Regulaminu i Umowy⁴
nr _____ z dnia _____

miejsowość, data_____
Pieczętka i podpis pracownika Banku dokonującego
aktywacji/zmian Usługi

⁴ Dotyczy obowiązującej Klienta umowy w zakresie świadczenia usługi bankowości elektronicznej oraz Regulaminu obowiązującego w zakresie prowadzenia rachunku bankowego.