
stempel nagłówek placówki Banku
/należy wstawić znak X w wybrane pole/

Wniosek o usługi bankowości elektronicznej

udostępnienie usługi nowy użytkownik systemu zmiana wariantu dostępu do serwisu internetowego

Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

pieczęćka firmy

REGON

SERWIS INTERNETOWY – LIMITY OPERACJI				Serwis SMS (pakiet)
LIMITY DLA UDOSTĘPNIONYCH RACHUNKÓW		maksymalna kwota operacji w PLN		
Numer rachunku	Waluta	każdej operacji	wszystkich oper. w ciągu dnia	
				<input type="checkbox"/> informacyjny <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa
				<input type="checkbox"/> informacyjny <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa
				<input type="checkbox"/> informacyjny <input type="checkbox"/> bezpieczeństwa
LIMITY OPERACJI W SERWISIE INTERNETOWYM				

Wstrzymywanie SMS-ów w godzinach określonych przez Bank TAK NIE

<input type="checkbox"/>	WARIANT I JEDNOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI	
Użytkownicy / pasywni użytkownicy		Indywidualne dane uwierzytelniające
Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny użytkownik	Aplikacja mobilna <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/>
PESEL: _____		
Identyfikator		
Kantor SGB: <input type="checkbox"/>		
Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny użytkownik	Aplikacja mobilna <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/>
PESEL: _____		
Identyfikator		
Kantor SGB: <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>	WARIANT II JEDNO LUB WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI	
Użytkownicy / pasywni użytkownicy		Indywidualne dane uwierzytelniające
Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny użytkownik	Token <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/> Aplikacja mobilna <input type="checkbox"/>
PESEL: _____		
Identyfikator		
Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny użytkownik	Token <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/> Aplikacja mobilna <input type="checkbox"/>
PESEL: _____		
Identyfikator ID		
Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Imię i nazwisko..... <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny użytkownik		Token <input type="checkbox"/>	
PESEL:		Hasła SMS <input type="checkbox"/>	
Identyfikator		Aplikacja mobilna <input type="checkbox"/>	
Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Kantor SGB jest dostępny w wariantach wskazanym w Przewodniku dla klienta.

Transakcje realizowane w Kantorze SGB zawierane są jednoosobowo, tzn. nie wymagają zaakceptowania przez innego użytkownika systemu oraz nie wymagają potwierdzenia środkiem identyfikacji elektronicznej.

W Kantorze SGB transakcje będą realizowane pomiędzy udostępnionymi rachunkami bieżącymi i pomocniczymi oraz rachunkami bieżącymi w walucie wymienialnej; jeśli w Kantorze SGB mają być udostępnione wyłącznie wskazane rachunki prosimy wypełnić wniosek o Kantor SGB

Uwagi:
(proszę uzupełnić jeśli w Taryfie wskazano różny tryb pobierania opłat za środki)

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż zapoznał/nie zapoznał*) się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust 1 mogą należeć m.in.
 - a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
 - b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
3. Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
4. Zasady, o których mowa w ust 3 opisane są w Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

miejsowość, data

pieczęć firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza
rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić.

Rezygnacja z usług bankowości elektronicznej

Z dniem: | | | - | | | - | | | | | (dd/mm/rrrr), o godzinie | | : | | rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

dla następujących użytkowników – prosimy o jednoczesne skreślenie ww. użytkownika wskazanego w umowie/wniosku i potwierdzenie powyższego podpisem:

.....
Imię i nazwisko, PESEL

.....
Imię i nazwisko, PESEL

.....
Imię i nazwisko, PESEL

.....
Imię i nazwisko, PESEL

dla wszystkich użytkowników

miejsowość, data

pieczęć firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza
rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku