



## WNIOSEK o zmianę elektronicznych kanałów dostępu

/proszę wstawić znak X w wybrane pole /

pieczęć placówki Banku

### DOTYCZY RACHUNKU/ÓW

nr

nr

nr

nr

nr

użytkownik (imię i nazwisko)

PESEL

### SERWIS INTERNETOWY (usługi bankowości elektronicznej):

NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA DO SERWISU INTERNETOWEGO

NADANIE NOWEGO HASŁA DO SERWISU INTERNETOWEGO

ODBLOKOWANIE/  ZABLOKOWANIE SERWISU INTERNETOWEGO

SERWIS INTERNETOWY
<input type="checkbox"/>

Odblokowanie indywidualnego hasła do SERWISU INTERNETOWEGO
<input type="checkbox"/>

UDOSTĘPNIENIE/ ZABLOKOWANIE USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ DLA WSKAZANEGO RACHUNKU/ ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW:

RACHUNEK NR	udostępnienie (U) zablokowanie (Z) zmiana limitu (L)	maksymalna kwota każdej operacji**)	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
2)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
3)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
4)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		
5)	<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> L		

UDOSTĘPNIENIE NOWYCH INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH

Hasła jednorazowe w formie sms-ów wraz z kodem uwierzytelniania
<input type="checkbox"/>
numer telefonu komórkowego
<input type="text"/>

Token VASCO z klawiaturą
<input type="checkbox"/>

Inny: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>

### DOSTARCZENIE PRZESYŁKI:

poczta (list polecony)  odbiór w placówce Banku  inny:

**ZMIANA INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH**

z: \_\_\_\_\_  
na: \_\_\_\_\_

**DODANIE/ USUNIĘCIE UŻYTKOWNIKA**

Użytkownik systemu (imię i nazwisko, PESEL)	dodanie (D)/ usunięcie (U) użytkownika	HASŁA JEDNORAZOWE W FORMIE SMS-ÓW WRAZ Z KODEM UWIERZYTELNIANIA **)	INNE (jakie)	SPOSÓB ODBIORU
_____ PESEL: _____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
_____ PESEL: _____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> numer telefonu: _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:

**WŁĄCZENIE /  WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI WPROWADZANIA PRZELEWÓW DO KOSZYKA PŁATNOŚCI NA RACHUNKI SPOZA BAZY KONTRAHENTÓW**

**UZYSKIWANIE /  REZYGNACJA Z UZYSKIWANIA INFORMACJI O WSZYSTKICH RACHUNKACH OTWARTYCH PRZED DNIEM AKTYWOWANIA USŁUGI ORAZ O RACHUNKACH OTWARTYCH W TERMINIE PÓŹNIEJSZYM**

**REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH**

**WŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI KONTEKSTOWEJ MODYFIKACJI HASŁA – dla dyspozycji płatniczych w kwocie od \_\_\_\_\_ złotych /**  
 **ZMIANA KWOTY DYSPOZYCJI PŁATNICZEJ, DLA KTÓREJ UDOSTĘPNIONO KONTEKSTOWĄ MODYFIKACJĘ HASŁA – od \_\_\_\_\_ złotych /**  
 **WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI KONTEKSTOWEJ MODYFIKACJI HASŁA**

**WŁĄCZENIE OGRANICZENIA PRACY Z SYSTEMEM INTERNETOWYM do:**  
 dni tygodnia: \_\_\_\_\_  
 godzin: \_\_\_\_\_ /  
 **ZMIANA OGRANICZENIA PRACY Z SYSTEMEM INTERNETOWYM do:**  
 dni tygodnia: \_\_\_\_\_  
 godzin: \_\_\_\_\_ /  
 **WYŁĄCZENIE OGRANICZENIA PRACY Z SYSTEMEM INTERNETOWYM**

\_\_\_\_\_

**SERWIS SMS:**

**ZMIANA ZAKRESU USŁUGI:**

- a) automatycznego przekazywania informacji po operacji bilansowej:
- każdej
  - Winien
  - Ma
- b) automatycznego przekazywania informacji po:
- zakończeniu dnia operacyjnego
  - zakończeniu dnia operacyjnego, gdy saldo uległo zmianie
  - po każdej zmianie salda
- c) przekazywania informacji na zapytanie od Klienta
- d) powiadomienia o zdarzeniach

**ZMIANA NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO:**

+ 48 | \_\_\_\_\_

**UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

**ZABLOKOWANIE USŁUGI**

**REZYGNACJA Z USŁUGI**

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis  posiadacza/  przedstawiciela ustawowego\*)

\_\_\_\_\_  
podpis współposiadacza

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczęćka i podpis pracownika placówki Banku

\*) w przypadku rezygnacji ze wznowienia indywidualnych danych uwierzytelniających, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika, niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika

\*\*) w przypadku indywidualnego limitu ponad kwotę 200.000,00 zł