



## WNIOSEK o zmianę elektronicznych kanałów dostępu

Uprzejmie prosimy o staranne wypełnienie niniejszego Wniosku używając drukowanych liter.  
W przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu

\_\_\_\_\_

pieczęć placówki Banku

### DANE POSIADACZA RACHUNKU

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko, PESEL/ nazwa, NIP lub REGON oraz pieczęć firmy

**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/ 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		
6)	<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
_____

E-token z aplikacją nPodpis
<input type="checkbox"/>

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

Inne:
_____
<input type="checkbox"/>

Dla Użytkownika \_\_\_\_\_

imię i nazwisko, PESEL

Dostarczenie przesyłki:

poczta (list polecony)     odbiór w placówce Banku     inny: \_\_\_\_\_



- 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 W SERWISIE INTERNETOWYM do:**  
 dni tygodnia: \_\_\_\_\_  
 godzin: \_\_\_\_\_/
- ZMIANA OGRANICZENIA PRACY W SERWISIE INTERNETOWYM do:**  
 dni tygodnia: \_\_\_\_\_  
 godzin: \_\_\_\_\_/
- WYŁĄCZENIE OGRANICZENIA PRACY W SERWISIE INTERNETOWYM**

- WŁĄCZENIE/  WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI DODAWANIA NOWYCH KONTRAHENTÓW**  
**BEZ AUTORYZACJI**

- WŁĄCZENIE/  WYŁĄCZENIE MOŻLIWOŚCI WPROWADZANIA PRZELEWÓW 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**

- UZYSKIWANIE/  REZYGNACJA Z UZYSKIWANIA INFORMACJI O**  
 \_\_\_\_\_

- REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH**

- REZYGNACJA Z USŁUGI**

Z dniem \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r., o godzinie \_\_\_\_ : \_\_\_\_ rezygnuję z usług bankowości elektronicznej:

- dla następujących Użytkowników:

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku

imię i nazwisko Użytkownika	PESEL Użytkownika	pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku

- dla wszystkich Użytkowników

**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**

Z dniem | | | - | | | - | | | | | | r., o godzinie | | | : | | | rezygnuję z serwisu SMS:

dla następujących numerów telefonów komórkowych:

+ 48 | | | | | | | | | | + 48 | | | | | | | | | | + 48 | | | | | | | | | |

dla wszystkich numerów telefonów komórkowych

| | | | | | | | | |  
pieczęć firmowa i podpis  
Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących  
Posiadacza rachunku

| | | | | | | | | |  
miejsowość, data

| | | | | | | | | |  
pieczęć imienna i podpis  
pracownika placówki Banku

**POTWIERDZENIE ODBIORU INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH:**

Potwierdzam odbiór indywidualnych danych uwierzytelniających:

| | | | | | | | | |  
miejsowość, data

| | | | | | | | | |  
podpis  Posiadacza/  Użytkownika

| | | | | | | | | |  
pieczęć i podpis  
pracownika placówki Banku

| | | | | | | | | |  
miejsowość, data

| | | | | | | | | |  
podpis  Posiadacza/  Użytkownika

| | | | | | | | | |  
pieczęć i podpis  
pracownika placówki Banku

| | | | | | | | | |  
miejsowość, data

| | | | | | | | | |  
podpis  Posiadacza/  Użytkownika

| | | | | | | | | |  
pieczęć i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) w przypadku indywidualnego limitu ponad kwotę 500.000,00 zł

\*\*) po wprowadzeniu do oferty Banku