

WARIANT II – JEDNO lub WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI

Użytkownicy systemu (imię i nazwisko, PESEL)	FUNKCJA	HASŁA JEDNORAZOWE W FORMIE SMS-ÓW WRAZ Z KODEM UWIERZYTELNIANIA	E-TOKEN Z APLIKACJĄ nPodpis	TOKEN VASCO Z KLAWIATURĄ ^{**}	SPOSÓB ODBIORU
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:
PESEL: do rachunku wskazanego w punkcie	<input type="checkbox"/> Administrator <input type="checkbox"/> Użytkownik <input type="checkbox"/> Pasywny Użytkownik	numer telefonu:	numer e-tokena	numer tokena	<input type="checkbox"/> w Placówce Banku <input type="checkbox"/> list polecony <input type="checkbox"/> inny:

Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego Użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów Posiadacza rachunku.

UWAGI: _____

włączenie możliwości kontekstowej modyfikacji hasła – dla dyspozycji płatniczych w kwocie od _____ złotych

włączenie ograniczenia pracy w serwisie internetowym do:

dni tygodnia: _____

godzin: _____

włączenie możliwości dodawania nowych kontrahentów bez autoryzacji

włączenie możliwości wprowadzania przelewów na rachunki spoza bazy kontrahentów

uzyskiwanie informacji o wszystkich rachunkach otwartych przed dniem aktywowania usługi oraz o rachunkach otwartych w terminie późniejszym

uzyskiwanie informacji o _____

 **SERWIS SMS:****ZAKRES 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 **NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO**

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

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

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

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży”, którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.

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.:
 - 1) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
 - 2) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - 3) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - 4) 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 *Instrukcji użytkownika* oraz na stronie internetowej Banku.

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/ Użytkownikapieczęć i podpis
pracownika placówki Banku

miejsowość, data	podpis <input type="checkbox"/> Posiadacza/ <input type="checkbox"/> Użytkownika	pieczętka i podpis pracownika placówki Banku
miejsowość, data	podpis <input type="checkbox"/> Posiadacza/ <input type="checkbox"/> Użytkownika	pieczętka i podpis pracownika placówki Banku
miejsowość, data	podpis <input type="checkbox"/> Posiadacza/ <input type="checkbox"/> Użytkownika	pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

REZYGNACJA Z ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU

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

serwisu SMS

dla następujących numerów telefonów komórkowych:

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

dla wszystkich numerów telefonów komórkowych

pieczętka firmowa i podpis Posiadacza rachunku/ osób reprezentujących Posiadacza rachunku	miejsowość, data	pieczętka imienna i podpis pracownika placówki Banku
---	------------------	---

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

**) po wprowadzeniu do oferty Banku