



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

odblokowanie indywidualnego hasła
do serwisu internetowego

**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

numer telefonu komórkowego

E-token
z aplikacją nPodpis

Token VASCO
z klawiaturą**)

Inne:

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

