

Wniosek o świadczenie usługi System Bankowości Internetowej

- nadanie uprawnień zmiana uprawnień zablokowanie dostępu odblokowanie dostępu
 przekazywanie jednorazowych kodów (hasel) do SBI w formie: listy papierowej komunikatów SMS na Nr tel.:

Uwaga: Przyjmuje się zasadę, iż w przypadku reprezentacji dwuosobowej Posiadacza rachunku, jedyną formą podpisu i akceptacji dokumentów w SBI, jest forma za pomocą tokena.

1. Dane posiadacza i współposiadacza rachunku

Posiadacz rachunku:

Imię i nazwisko / Nazwa

PESEL / REGON

Dostęp do SBI:

- bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków, w tym kredytowych)
 z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków) - proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków:

□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□

Współposiadacz rachunku:

Imię i nazwisko

PESEL

Dostęp do SBI:

- bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków, w tym kredytowych)
 z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków) - proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków:

□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□

2. Dane użytkowników (pełnomocników, którym posiadacz rachunku udostępni SBI)

W przypadku większej ilości użytkowników, którym posiadacz rachunku udostępni SBI należy dołączyć dodatkową listę zawierającą dane użytkowników wg poniższego wzoru)

Imię i nazwisko

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Adres

Nr dowodu osobistego

PESEL

Dostęp do SBI:

- bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków, w tym kredytowych)
 z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków) - proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków:

Imię i nazwisko

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Adres

Nr dowodu osobistego

PESEL

Dostęp do SBI:

- bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków, w tym kredytowych)
- z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków) - proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków

*data, godzina
pieczęć i podpis pracownika Bank*

*data, podpis Posiadacza rachunku / przedstawiciela
ustawowego osoby małoletniej / Użytkownika*

* *Zaznaczyć właściwe*

Decyzja o udostępnieniu usługi System Bankowości Internetowej/SBI

Bank Spółdzielczy w Niemcach Oddział w wyraża zgodę na udostępnienie usługi SBI dla:

.....
Imię i nazwisko / Nazwa Posiadacza rachunku

pieczęć i podpis pracownika Banku

