

WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ

Posiadacz rachunku, adres:

Adres e-mail Posiadacza rachunku:

Dane Użytkownika systemu:

Imię i Nazwisko Użytkownika systemu:

Numer telefonu komórkowego

Numer ewidencyjny PESEL

Numery rachunków obsługiwanych przez system bankowości elektronicznej:

1.
2.
3.

Dostęp do: ☐ Lokaty ☐ Kredyty ☐ Karty

Limity operacji poprzez system bankowości elektronicznej:

Limit jednorazowy:

Limit dzienny:

Limit miesięczny:

Rachunek nr 1	Rachunek nr 2	Rachunek nr 3

Powyższy numer telefonu przeznaczony będzie do:

- Przesyłania hasła aktywacyjnego
- Przesyłania haseł jednorazowych do potwierdzenia dyspozycji

Wybrana metoda autoryzacji (środki uwierzytelniania)

- ☐ SMS
☐ EBO Mobile Pro (Authentycators) pytanie z Authentycators + biometria lub PIN

Uprawnienia do rachunków ☐ wszystkie poniższe odpowiedzi *

- ☐ Dostęp do zleceń
☐ Przekaz do realizacji
☐ Utwórz zlecenie
☐ Podpisz
☐ Dostęp do stanu rachunku
☐ Dostęp do szczegółów rachunku
☐ Dostęp do historii
☐ Eksport historii rachunku

Data i podpis Posiadacza rachunku

Data i podpis pracownika przyjmującego wniosek

Decyzja Banku

1. a. Odmawia się możliwości dostępu do rachunku bankowego przez Internet **

☐

1. b. Przyznaje się możliwość dostępu do rachunku bankowego przez Internet w systemie **EBO eBank OnLine** na okres prowadzenia rachunków w Banku Spółdzielczym w Pawłowicach **

☐

2. Podpisy składane na przelewach zgodnie z dyspozycją na wniosku.

3. Prowizje i opłaty zgodnie z taryfą przewidzianą w tabeli prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe.

Miejscowość, dnia:

(Pełnomocnicy Zarządu / Zarząd Banku)

Numer w rejestrze:

Data i podpis pracownika wprowadzającego wniosek

* Zaznaczenie w opcji uprawnienia do rachunku „wszystkie poniższe odpowiedzi” oznacza, że Użytkownik systemu ma uprawnienia do wszystkich funkcjonalności oferowanych przez system bankowości elektronicznej w ramach rachunku wskazanego we wniosku

** Właściwe opcje zaznacz krzyżykiem