



Wniosek o usługi bankowości elektronicznej

stempel nagłówkowy placówki Banku

- udostępnienie usługi nowy użytkownik systemu
 zmiana wariantu dostępu do serwisu internetowego

Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod | | | - | | | | poczta | | | | | | | miejscowość | | | | | | |
ulica | | | | | | | | | nr domu/mieszkania | | | | | | |

nr rachunku

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

UDOSTĘPNIENIE ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU

UDOSTĘPNIONE RACHUNKI I LIMITY OPERACJI RACHUNEK NR		Waluta	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)				
2)				
3)				
SMS – KOMUNIKATY INFORMACYJNE				
<input type="checkbox"/> PN <input type="checkbox"/> WT <input type="checkbox"/> ŚR <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> ND Godzina Nr telefonu				

<input type="checkbox"/>	WARIANT I WWW - ŚRODKI DOSTĘPU ORAZ AUTORYZACJI DO KANAŁU		
	Użytkownicy (imię i nazwisko, PESEL) środki dostępu	<input type="checkbox"/> TOKEN MOBILNY MAA	<input type="checkbox"/> KOD SMS
	Nazwisko Imię PESEL: Dowód osobisty Identyfikator	Oплата miesięczna	Nr telefonu
	Użytkownicy (imię i nazwisko, PESEL) środki dostępu	<input type="checkbox"/> TOKEN MOBILNY MAA	<input type="checkbox"/> KOD SMS
	Nazwisko Imię PESEL: Dowód osobisty	Oплата miesięczna	Nr telefonu

Identyfikator		
Użytkownicy (imię i nazwisko, PESEL) środki dostępu	<input type="checkbox"/> TOKEN MOBILNY MAA	<input type="checkbox"/> KOD SMS
Nazwisko Imię PESEL: Dowód osobisty Identyfikator	Oplata miesięczna	Nr telefonu

<input type="checkbox"/>	WARIANT II KANAL DOSTĘPU: WWW Wieloosobowa akceptacja dyspozycji	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia		
Użytkownicy (imię i nazwisko)	PESEL	PRAWO DO PODPISU	ADMINISTRATOR	HASŁO	KARTA CHIPOWA
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> kolumna I <input type="checkbox"/> kolumna II <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):					
1 podpis <input type="checkbox"/> / 2 podpisy w tym min. 1 z kolumny II <input type="checkbox"/> / podpisy w dowolnym powiązaniu <input type="checkbox"/> (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)					
Ilość czytników do kart chipowych: sztuk					
Dostarczenie przesyłki środków (dot. Wariantu nr II) <input type="checkbox"/> Poczta list zwykły <input type="checkbox"/> polecony <input type="checkbox"/> przesyłka kurierska <input type="checkbox"/> odbiór w placówce banku					

_____ miejscowość, data

_____ pieczęta firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

_____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

- *) usługa dostępna wyłącznie w przypadku wyboru Wariantu I.
Uwaga: gdy klient rezygnuje z dostępu do rachunku poprzez WWW należy wypełnić formularz - lista stałych odbiorców serwisu SMS i teleserwisu.
- ***) Hasła na SMS będą wysyłane użytkownikom systemu na numer telefonu wskazany przez posiadacza rachunku/pełnomocnika,
- ****) Nie dotyczy pasywnych użytkowników systemu.

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.

- a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
 - b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - d) 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 oraz na stronie internetowej Banku.

POTWIERDZENIE ODBIORU ŚRODKÓW DOSTĘPU

Potwierdzam odbiór środków dostępu wyszczególnionych powyżej (nie dotyczy klientów korzystających z wariantu II)

_____ |
miejsowość, data, godzina

_____ |
pieczęć firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza
rachunku

_____ |
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

REZYGNACJA Z USŁUG BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ

Z dniem: ____ - ____ - ____ (dd/mm/rrrr), o godzinie ____:____ rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

_____ |
miejsowość, data

_____ |
pieczęć firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

_____ |
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku