

.....
miejsowość, data

 imię i nazwisko
.....
.....

 adres zamieszkania
.....

PESEL

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE USŁUG W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eBankNet

1. Proszę o udostępnienie usługi eBankNet świadczonej przez Wasz Bank.
2. Oświadczam, że jestem posiadaczem* / współposiadaczem* rachunku w BS Kozuchów.
3. Wnioskuje o przydzielenie dostępu do systemu eBankNet dla rachunku (ów)

Lp	Rachunek NRB	Rodzaj dostępu	Limity
1	<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
2	<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
3	<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
4	<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
5	<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	

 Hasła jednorazowe w formie: sms: numer telefonu

podpis Posiadacza rachunku
lub pieczętka i podpis osób upoważnionych
do reprezentowania firmy

podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

* niepotrzebne skreślić

** dostęp pełny tylko dla rachunków bieżących

WYPEŁNIA BANK PRZYJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

 Wprowadzono do systemu dnia: podpis pracownika Banku

Przyznano:

 1. Identyfikator

 2. Hasło Główne

Potwierdzam odbiór

data i podpis Posiadacza rachunku

.....
miejsowość, data

 imię i nazwisko
.....
.....

 adres zamieszkania
.....

PESEL

WNIOSEK O ZMIANĘ W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eBankNet

1. Dołączenie*/Usunięcie* rachunku do systemu eBankNet
dla identyfikatora

Lp.	Rachunek NRB	Rodzaj dostępu	limity
1		<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
2		<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
3		<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
4		<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	
5		<input type="checkbox"/> podgląd <input type="checkbox"/> pełny**	

2. Zmiana sposobu autoryzacji:

Hasła jednorazowe w formie: sms: numer telefonu

*podpis Posiadacza rachunku
lub pieczętka i podpis osób upoważnionych
do reprezentowania firmy*

podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

* niepotrzebne skreślić

** dostęp pełny tylko dla rachunków bieżących

WYPEŁNIA BANK
PRZYJĘCIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Wprowadzono do systemu dnia:

podpis pracownika Banku