

.....
miejsowość, data

imię i nazwisko

seria, nr dowodu

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
1		podgląd pełny**
2		podgląd pełny**
3		podgląd pełny**
4		podgląd pełny**
5		podgląd pełny**

.....
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
3. Listę haseł jednorazowych

Potwierdzam odbiór
data i podpis Posiadacza rachunku

.....
miejsowość, data

imię i nazwisko

seria, nr dowodu

PESEL

**WNIOSEK O ZMIANĘ
W SYSTEMIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eBankNet**

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

Lp	Rachunek NRB	Rodzaj dostępu
1		podgląd pełny**
2		podgląd pełny**
3		podgląd pełny**
4		podgląd pełny**
5		podgląd pełny**

.....
*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