

WNIOSEK W SPRAWIE KORZYSTANIA Z SYSTEMU INTERNET BANKING BIZNES

- ☐ nadanie uprawnień
 ☐ zmiana uprawnień
 ☐ zablokowanie dostępu
 ☐ odblokowanie dostępu*

I. Dane posiadacza i współposiadacza rachunku☐ **Posiadacz rachunku:**

Imię i nazwisko

Adres

Adres e-mail do korespondencji

II. Dane użytkowników (pełnomocników, którym posiadacz rachunku udostępnia system bankowości internetowej)1. ☐ Imię i nazwisko, PESEL

Identyfikator**

Dostęp do systemu bankowości internetowej:

- ☐ kod SMS nr tel. komórkowego
- ☐ bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- ☐ z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części III)

2. ☐ Imię i nazwisko, PESEL

Identyfikator**

Dostęp do systemu bankowości internetowej:

- ☐ kod SMS nr tel. komórkowego
- ☐ bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- ☐ z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części III)

3. ☐ Imię i nazwisko, PESEL

Identyfikator**

Dostęp do systemu bankowości internetowej:

- ☐ kod SMS nr tel. komórkowego
- ☐ bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- ☐ z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części III)

III. Ograniczenia dostępu

Jeżeli poszczególne osoby (posiadacz rachunku, współposiadacz rachunku, użytkownicy) mają uzyskać dostęp do różnych rachunków lub mają mieć określone różne limity, dla każdej osoby należy wypełnić oddzielny wniosek.

- ☐ Proszę o udostępnienie wszystkich rachunków

☐ bez limitów transakcji ☐ z limitami transakcji

maksymalna kwota jednorazowego przelewu

maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

☐ Proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

☐ bez limitów transakcji ☐ z limitami transakcji

maksymalna kwota jednorazowego przelewu

maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

☐ bez limitów transakcji ☐ z limitami transakcji

maksymalna kwota jednorazowego przelewu

maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

--

--

*data, godzina stempel kasowo-memorialowy
i podpis pracownika Banku*

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

** Zaznaczyć właściwe*

*** Identyfikator nie dotyczy sytuacji nadania uprawnień*