

Wniosek* / Zmiana wniosku* o udostępnienie usługi bankowości elektronicznej eBankNet

Podstawowe dane wnioskodawcy:

Nazwa firmy lub Imię i Nazwisko Posiadacza rachunku i adres:	
---	--

I. Uprawniam/y do dysponowania wszystkimi rachunkami* / rachunkiem nr*:

w ramach numeru modulo* / numer rachunku*:

za pośrednictwem usługi bankowości elektronicznej eBankNet niżej wymienione osoby: w pełnym zakresie w zakresie :

Imię i Nazwisko	telefon komórkowy
1. Odczytywanie sald	TAK / NIE*
2. Przeglądanie operacji	TAK / NIE*
3. Wykonywanie przelewów	TAK / NIE*
4. Zakładanie lokat	TAK / NIE*
5. Zrywanie/edycja lokat	TAK / NIE*
6. Zlecenia stałe	TAK / NIE*
7. Przelewy zagraniczne	TAK / NIE*

FORMA AKCEPTACJI: Hasło sms

II. Uprawniam/y do dysponowania wszystkimi rachunkami* / rachunkiem nr*:

w ramach numeru modulo* / numer rachunku*:

za pośrednictwem usługi bankowości elektronicznej eBankNet niżej wymienione osoby: w pełnym zakresie w zakresie :

Imię i Nazwisko	telefon komórkowy
1. Odczytywanie sald	TAK / NIE*
2. Przeglądanie operacji	TAK / NIE*
3. Wykonywanie przelewów	TAK / NIE*
4. Zakładanie lokat	TAK / NIE*
5. Zrywanie/edycja lokat	TAK / NIE*
6. Zlecenia stałe	TAK / NIE*
7. Przelewy zagraniczne	TAK / NIE*

FORMA AKCEPTACJI: Hasło sms

III. Uprawniam/y do dysponowania wszystkimi rachunkami* / rachunkiem nr*:

w ramach numeru modulo* / numer rachunku*:

za pośrednictwem usługi bankowości elektronicznej eBankNet niżej wymienione osoby: w pełnym zakresie w zakresie :

Imię i Nazwisko	telefon komórkowy
1. Odczytywanie sald	TAK / NIE*
2. Przeglądanie operacji	TAK / NIE*
3. Wykonywanie przelewów	TAK / NIE*
4. Zakładanie lokat	TAK / NIE*
5. Zrywanie/edycja lokat	TAK / NIE*
6. Zlecenia stałe	TAK / NIE*
7. Przelewy zagraniczne	TAK / NIE*

FORMA AKCEPTACJI: Hasło sms

..... dnia,
miejsowość

.....
podpis Klienta

Tożsamość Klienta sprawdzono
data i czytelny podpis pracownika Banku