



Bank Spółdzielczy w Wąchocku
ul. Wielkowiejska 1 A 27-215 Wąchock
tel. 041-271-50-85 ; 271-51-72 tel/fax 271-50-32
KRS 0000122896 w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydz.
Gospodarczy, REGON 000497472, NIP 664-10-05-589

Data wpływu:

Modulo Nr.

Wniosek o zmianę systemu bankowości internetowej

I. Dane posiadacza i współposiadacza rachunku:

Posiadacz rachunku:

Imię i Nazwisko:

Adres:

Współposiadacz rachunku:

Imię i Nazwisko:

Adres:

II. Wnioskuje o zmianę systemu bankowości internetowej z dotychczasowego systemu KIRI BS na system eBO.

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis Posiadacza rachunku)

.....
(podpis pracownika Banku)

III. Dane dostępu do systemu bankowości internetowej Ebo :

- Nadanie uprawnień

1. Dane posiadacza i współposiadacza rachunku:

Posiadacz rachunku:

Imię i Nazwisko:

Dowód tożsamości:

Nr Pesel:

Dostęp do systemu eBO:

- Kod SMS nr.tel.komórkowego : _____
- Lista haseł jednorazowych
- Bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- Z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części 3)

Współposiadacz rachunku:

Imię i Nazwisko:

Dowód tożsamości:

Nr Pesel:

Dostęp do systemu Ebo:

- Kod SMS nr. tel. komórkowego: _____
- Lista haseł jednorazowych
- Bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- Z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części 3)

2. Dane użytkowników (pełnomocników, którym Posiadacz rachunku udostępnia system eBO):

Imię i Nazwisko:

Dowód tożsamości:

Nr Pesel:

Dostęp do systemu eBO:

- Kod SMS nr. tel. komórkowego: _____
- Lista haseł jednorazowych
- Bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- Z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części 3)

Imię i Nazwisko:

Dowód tożsamości:

Nr Pesel:

Dostęp do systemu eBO:

- Kod SMS nr. tel. komórkowego: _____
- Lista haseł jednorazowych
- Bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków bez limitów transakcji)
- Z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków z limitami wskazanymi w części 3)

3. 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
- odczytywanie sald maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____
- przeglądanie operacji maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____
- wykonywanie przelewów maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów _____
- zakładanie i likwidacja lokat

Proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków

- bez limitów transakcji z limitami transakcji
- odczytywanie sald maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____
- przeglądanie operacji maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____
- wykonywanie przelewów maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów _____
- zakładanie i likwidacja lokat

- bez limitów transakcji z limitami transakcji
- odczytywanie sald maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____
- przeglądanie operacji maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____
- wykonywanie przelewów maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów _____
- zakładanie i likwidacja lokat

- bez limitów transakcji z limitami transakcji
- odczytywanie sald maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____
- przeglądanie operacji maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____
- wykonywanie przelewów maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów _____
- zakładanie i likwidacja lokat

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> bez limitów transakcji | <input type="checkbox"/> z limitami transakcji | |
| <input type="checkbox"/> odczytywanie sald | maksymalna kwota jednorazowego przelewu | _____ |
| <input type="checkbox"/> przeglądanie operacji | maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów | maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów | _____ |
| <input type="checkbox"/> zakładanie i likwidacja lokat | | |

*data, godzina
stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Bank*

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

** Zaznaczyć właściwe*

*** Identyfikator nie dotyczy sytuacji nadania uprawnień*