WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI
BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eCorpoNet

Bank Spółdzielczy w Jabłonce
Rok założenia 1928 www.bsjablonka.pl

1) Dane Klienta:

Nazwa Firmy/Instytucji _____

Miejscowość _____ Kod Pocztowy __ – ___

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

2) Wnioskuję/emy o dostęp do systemu dla następującego Użytkownika:

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Uprawnienia
- ❑ Użytkownik uprawniony do autoryzacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów)
- ❑ Użytkownik bez prawa autoryzacji dyspozycji

Rodzaj autoryzacji
- ❑ kody SMS na telefon komórkowy numer + 4 8 _____
- ❑ podpis elektroniczny

3) Numery rachunków bankowych udostępnionych dla w/w Użytkownika:

❑ Wszystkie rachunki

❑ Wskazane rachunki:

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

8 7 9 8 0 0 0 2

4) Oświadczenie

Przyjmujemy do wiadomości, że złożenie przez nas wniosku o dostęp do systemu bankowości internetowej eCorpoNet dla osoby fizycznej nie wymienionej w Karcie Wzorów Podpisów oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa do uzyskania wszelkich informacji o rachunkach i wykonywania innych czynności za
wyjątkiem autoryzowania dyspozycji powodujących zmianę stanu środków pieniężnych na rachunkach bankowych.

5) Informacja Banku

Stosownie do przepisów o ochronie danych osobowych Bank Spółdzielczy w Jabłonce informuje, że:

1) administratorem danych jest Bank Spółdzielczy z siedzibą w Jabłonce przy ul. Krakowskiej 3,
2) dane są zbierane w związku ze świadczoną przez Bank usługą i mogą być wykorzystywane do celów związanych z działalnością Banku,
3) zebrane dane mogą być udostępnione podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
4) przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
5) podanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji Umowy.

_____ _____

Miejscowość i data

Podpis (i pieczęć) osób działających w imieniu Wnioskodawcy

WYPEŁNIA BANK

Data przyjęcia wniosku

Decyzja Banku w sprawie przydzielenie dostępu do rachunków:

❑ Wyraża się zgodę na przydzielenie dostępu do rachunków wymienionych we wniosku

❑ Nie wyraża się zgody na przydzielenie dostępu do rachunków (uzasadnienie w adnotacjach)

Przekazano Posiadaczowi rachunku/ Użytkownikowi:

1. Identyfikator i hasło startowe

Adnotacje

Stempel i podpis pracownika Banku

Potwierdzam odbiór środków dostępu:

Data i podpis Posiadacza rachunku / Użytkownika