Załącznik nr 12a

WNIOSEK
O ZMIANĘ 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) Dane Użytkownika:

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

❑ 3) Wnioskuję/emy o zmianę dostępu do systemu dla w/w Użytkownika:

❑ Zablokowanie dostępu

❑ Odblokowanie dostępu

❑ Usunięcie dostępu

❑ 4) Wnioskuję/emy o zmianę uprawnień / rodzaju autoryzacji dla w/w Użytkownika:

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) Wnioskuję/emy o zmianę 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															

_____
Miejscowość i data

_____
Podpis (i pieczęć) osób
działających w imieniu Wnioskodawcy

_____
Stempel i podpis pracownika Banku