

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
seria, nr dowodu tożsamości

.....
PESEL

Bank Spółdzielczy
w Strzelnie
Oddział w

WNIOSK

*o świadczenie usług za pośrednictwem Usług Bankowości Elektronicznej
przez Bank Spółdzielczy w Strzelnie
dla osób fizycznych*

1. Proszę o udostępnienie Usług Bankowości Elektronicznej
2. Oświadczam, że jestem, posiadaczem/ współposiadaczem rachunku w Banku Spółdzielczym w Strzelnie Oddział w
3. Wnioskuje o ustalenie limitów dla rachunku(ów):

Lp	Rachunek NRB	Limity (PLN)	
		jednorazowy	dzienny
1			
2			
3			

4. Oświadczam, że będę korzystał z UBE:

- w kraju: TAK/NIE

- poza granicami kraju: TAK/NIE

Adres IP Internetu:

Hasło obsługi telefonicznej:

(kod składający się z od 8 do 24 znaków alfanumerycznych)

Aktualny numer telefonu:

.....
podpis Posiadacza rachunku

DECYZJA BANKU

Przyznano limity:

Lp	Rachunek NRB	Limity (PLN)	
		jednorazowy	dzienny
1			
2			
3			

.....
Stempel i podpisy za Bank

WYPEŁNIA ADMINISTRATOR SYSTEMU INFORMATYCZNEGO I DS. ANALIZ EKONOMICZNYCH

Przyznano:

1. Identyfikator

2. Token o numerze

Potwierdzam odbiór
data i podpis Posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu:
data i podpis pracownika BANKU