

zmiana Ustawień SMS/Push

	SMS	PUSH
Status przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zmiana salda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debet na rachunku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udane logowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udane logowanie z nowego urządzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieudane logowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacja o zrealizowaniu przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacja o odrzuceniu przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powiadomienie o terminie zapadalności lokat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powiadomienie o dokonaniu transakcji kartowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacje o saldzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uznanie rachunku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Godziny wysyłki SMS/PUSH: od do

Kantor SGB:

(jeśli oferujemy taką usługę oraz jeśli nie udostępniliśmy automatycznie Kantoru SGB)

Powiadomienia proszę przesyłać przez: PUSH w Tokenie SGB pakiet SMS

Jeśli chcesz otrzymywać komunikaty powiadamiające, zaznacz wybrany rodzaj pakietu.

Pakiet: nie dotyczy

Zakres informacji udostępnianych w ramach tych pakietów opisujemy w taryfie.

Przedstawiciel ustawowy

imię i nazwisko:

PESEL:

Indywidualne dane uwierzytelniające:

Identyfikator:

Uwagi:

(uzupełnij, jeśli w taryfie są różne sposoby pobierania opłat za środki)

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyka bankowości elektronicznej:

1. Korzystanie z elektronicznych kanałów dostępu może wiązać się z ryzykiem. Przykłady najczęściej występujących sytuacji:
 - a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski tzw. phishing,
 - b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
2. Oświadczam, że rozumiem to ryzyko i zobowiązuję się stosować zasady bezpieczeństwa.
3. Zasady bezpieczeństwa opisujemy w Przewodniku dla klienta oraz na naszej stronie internetowej.

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

podpis posiadacza/współposiadacza rachunku/pełnomocnika

podpis przedstawiciela ustawowego

podpis osoby reprezentującej SKO / radę rodziców

Rezygnacja z usług/blokowanie dostępu:

Z dniem: - - o : godzinie

proszę o zablokowanie rezygnuję z usług:

bankowości internetowej

w całości

w zakresie:

bankowości mobilnej

dla następujących użytkowników:

imię i nazwisko, PESEL

imię i nazwisko, PESEL

imię i nazwisko, PESEL

imię i nazwisko, PESEL

dla wszystkich użytkowników mających dostęp do rachunku wskazanego na wniosku

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

podpis posiadacza/współposiadacza rachunku/pełnomocnika

podpis przedstawiciela ustawowego

podpis osoby reprezentującej SKO/radę rodziców