

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
seria, nr dowodu tożsamości

.....
PESEL

**Bank Spółdzielczy
w Strzelnie**

WNIOSK

*o świadczenie usług SMS
przez Bank Spółdzielczy w Strzelnie*

1. Proszę o udostępnienie usługi Serwis BS STRZELNO SMS świadczonej przez Wasz Bank .
2. Oświadczam, że jestem, Posiadaczem / Współposiadaczem rachunku w Banku Spółdzielczym w Strzelnie Oddział w
3. Wnoszę o ustalenie limitów dla rachunku(ów):

Lp	Rachunek NRB
1	
2	
3	

4. Oświadczam, że z usługi Serwis BS Strzelno SMS będę korzystał poprzez telefon komórkowy o numerze:

5. Wybieram następujące funkcje:

Lp.	Opcja	uaktywnić**
1	powiadomienie o zrealizowaniu przelewu (dotyczy tylko kanałów elektronicznych)	
2	powiadomienie o odrzuceniu przelewu (dotyczy tylko kanałów elektronicznych)	
3	powiadomienie o zmianie salda na rachunku na koniec dnia operacyjnego (tylko w przypadku, gdy były operacje na rachunku)	
4	powiadomienie o wystąpieniu debetu na rachunku	
5	powiadomienie o zalogowaniu do CUI	
6	automatyczne powiadamianie o saldzie rachunku (stała godz., dzień do wyboru) (godz.) (dzień tygodnia)	

** - wybraną opcję zaznaczyć znakiem X

.....
podpis Posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu
data i podpis pracownika BANKU