

III. WYKAZ RACHUNKÓW BANKOWYCH KLIENTA DO OBSŁUGI W SYSTEMIE HOME

Lp.	Numer rachunku	Typ rachunku	Waluta
1.			PLN
2.			PLN
3.			PLN
4.			PLN
5.			PLN
6.			PLN
7.			PLN
8.			PLN
9.			PLN
10.			PLN

IV. OSOBY WYZNACZONE DO KONTAKTU PO STRONIE KLIENTA

Nr	Imię i Nazwisko	Telefon	Fax
1.			
2.			

V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KORZYSTANIA Z OPROGRAMOWANIA HOMENET (UŻYTKOWNICY)

Nr	Imię i Nazwisko	Telefon	Fax
1			
2			
3			
4			
5			

**Bank Spółdzielczy w Miliczu,
ul. Trzebnicka 7**

Data złożenia wniosku w Banku
.....
nr wniosku

**WNIOSEK
O KORZYSTANIE Z SYSTEMU HOMENET**

- pola wypełniane przez
Klienta

- pola wypełniane
przez bank

Dane Klienta	
nazwa i siedziba firmy	adres instalacji

Osoby uprawnione do korzystania i autoryzacji usług HomeNet (zgodnie z "Kartą wzorów podpisów")	
Kolumna I	Kolumna II
1	1
2	2
3	3
4	4
Liczba wymaganych podpisów na zleceniach:	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2 (w tym jeden z kolumny II)*
	<input type="checkbox"/> 3 (w tym dwa z kolumny II)*

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

.....
wzór stempla firmowego oraz podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Klienta

Adnotacje Banku	Stempel pracownika przyjmującego wniosek
-----------------	--