



WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU EBANKNET DLA OSÓB FIZYCZNYCH, KZP, RAD RODZICÓW, SKO, INNYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH NIEPOSIADAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

☐ dostęp do systemu ☐ zmiana uprawnień ☐ zmiana limitów

A. TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	posiadacz rachunku
Imię/imiona	
Nazwisko	
Numer modulo	

B. TWOJE DANE (UŻYTKOWNIKA SYSTEMU)

Dane	użytkownik systemu		
Imię/imiona			
Nazwisko			
PESEL			
Numer telefonu komórkowego	4	8	
Login			

C. INFORMACJE O DOSTĘPIE DO SYSTEMU EBANKNET

Numer rachunku bankowego	Uprawnienia do rachunku	
	dostęp pełny	podgląd (odczytywanie salda, przeglądanie operacji)
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

D. AUTOMATYCZNY PODGLĄD DO RACHUNKÓW OTWARTYCH PO DACIE ZŁOŻENIA TEGO WNIOSKU:

☐ Tak ☐ Nie

E. LIMITY DLA CIEBIE (UŻYTKOWNIKA) W PLN

Rodzaj limitu	☐ Limit domyślny ¹⁾	☐ Limit indywidualny ²⁾	☐ Limit maksymalny Banku ³⁾
Jednorazowy			
Dzienny			
Miesięczny			
Limity dla mobilnych płatności			
Jednorazowy			
Dzienny			
Miesięczny			
Limity dla szybkich płatności			
Jednorazowy			
Dzienny			
Miesięczny			

¹⁾ Limit domyślny to limit proponowany przez nas

²⁾ Limit indywidualny nie może być wyższy niż limit maksymalny

³⁾ Limit maksymalny Banku to maksymalna wartość limitu

Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych zawarte są w klauzulach informacyjnych oraz na stronie internetowej Banku, w zakładce „RODO”.

Oświadczam, że:

1. Otrzymałem/am* „Zasady bezpiecznego korzystania z systemu bankowości elektronicznej”, które Bank będzie aktualizował i udostępniał mi na swojej stronie internetowej www.bsmilicz.com.pl.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania powyższych zasad, w tym do skutecznego chronienia udostępnionych mi przez Bank loginu i hasła, oraz do nieujawniania ich osobom trzecim.
3. Zostałem/am poinformowany/a* o udostępnionym przez Bank adresie email: ebank@bsmilicz.com.pl umożliwiającym mój kontakt z Bankiem w przypadku nieprawidłowego działania systemu eBankNet.
4. Zostałem/am* poinformowany/a o możliwości samodzielnego zablokowania dostępu do bankowości elektronicznej na stronie internetowej Banku oraz rozparowania telefonu w sytuacji podejrzenia przejęcia urządzenia przez osoby nieuprawnione, po wybraniu opcji Zaloguj się/ eBankNet/ Zablokuj dostęp (wymagane podanie loginu oraz wybranych cyfr numeru PESEL).
5. Zostałem/am* poinformowany/a o Infolinii Banku dostępnej 24/7*

data Twój podpis/pieczętka (posiadacza rachunku)

data, pieczętka imienna i podpis naszego pracownika

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy wniosku o zmianę limitów i zmianę uprawnień

*** oświadczenie składa użytkownik, który nie jest Posiadaczem rachunku

Zarejestrowanie użytkownika, przypisanie środków dostępu i wprowadzenie limitów w systemie eBankNet		
Login		
data wprowadzenia danych	pieczętka i podpis naszego pracownika - wprowadzenie	pieczętka i podpis naszego pracownika - weryfikacja

Potwierdzenie odbioru hasła startowego i loginu**	
☐ Nr hasła startowego	
☐ Login	

Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych zawarte są w klauzulach informacyjnych oraz na stronie internetowej Banku, w zakładce „RODO”.

Oświadczam, że***:

1. Otrzymałem/am* „Zasady bezpiecznego korzystania z systemu bankowości elektronicznej”, które Bank będzie aktualizował i udostępniał mi na swojej stronie internetowej www.bsmilicz.com.pl.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania powyższych zasad, w tym do skutecznego chronienia udostępnionych mi przez Bank loginu i hasła, oraz do nieujawniania ich osobom trzecim.
3. Zostałem/am poinformowany/a* o udostępnionym przez Bank adresie email: ebank@bsmilicz.com.pl umożliwiającym mój kontakt z Bankiem w przypadku nieprawidłowego działania systemu eBankNet.
4. Zostałem/am* poinformowany/a o możliwości samodzielnego zablokowania dostępu do bankowości elektronicznej na stronie internetowej Banku oraz rozparowania telefonu w sytuacji podejrzenia przejęcia urządzenia przez osoby nieuprawnione, po wybraniu opcji Zaloguj się/ eBankNet/ Zablokuj dostęp (wymagane podanie loginu oraz wybranych cyfr numeru PESEL).
5. Zostałem/am* poinformowany/a o Infolinii Banku dostępnej 24/7*

data Twój podpis/pieczętka (posiadacza rachunku)

data, pieczętka imienna i podpis naszego pracownika

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy wniosku o zmianę limitów i zmianę uprawnień

*** oświadczenie składa użytkownik, który nie jest Posiadaczem rachunku