## **WNIOSEK O DOSTĘP DO SYSTEMU EBANKNET**

[ ] dostęp do systemu [ ] zmiana uprawnień/limitów

 **DANE POSIADACZA RACHUNKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i Nazwisko/Nazwa firmy |  |
|  | Nr modulo |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **UŻYTKOWNIK SYSTEMU**

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  Posiadacz rachunku [ ]  Pełnomocnik |
|  | Imię i Nazwisko |  |
|  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr telefonu komórkowego | 4 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Login |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **LIMITY LOGINU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota limitu dla jednej operacji: |  | [ ]  brak limitu |
| Kwota limitu dziennego: |  | [ ]  brak limitu |
| Kwota limitu miesięcznego: |  | [ ]  brak limitu |

|  |
| --- |
| **WYKAZ RACHUNKÓW I UPRAWNIEŃ UŻYTKOWNIKA** |
| **Nr Rachunku:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr Rachunku:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kwota limitu dziennego: |  | [ ]  brak limitu |
| Kwota limitu miesięcznego: |   | [ ]  brak limitu |
| Uprawnienia do rachunku: | [ ]  dostęp pełny (np. wykonywanie przelewów krajowych i zagranicznych, zakładanie i likwidacja lokat, BLIK) |
| [ ]  dostęp ograniczony (odczytywanie sald, przeglądanie operacji) |

|  |
| --- |
| **Nr Rachunku:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr Rachunku:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kwota limitu dziennego: |  |  | [ ]  brak limitu |
| Kwota limitu miesięcznego: |  |  | [ ]  brak limitu |
| Uprawnienia do rachunku: | [ ]  dostęp pełny (np. wykonywanie przelewów krajowych i zagranicznych,  zakładanie i likwidacja lokat, BLIK) |
| [ ]  dostęp ograniczony (odczytywanie sald, przeglądanie operacji) |

Automatyczny podgląd do wszystkich rachunków:[ ]  Tak [ ]  Nie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |  |
| Data i podpis/pieczątka Posiadacza rachunku/osób działających w imieniu Posiadacza rachunku |  | Data, pieczątka imienna i podpis pracownika Banku |
| Wyrażam zgodę: |  |  |
| Data i podpis Przedstawiciela ustawowego |  |

|  |
| --- |
| **Założenie konta/zmiana uprawnień/zmiana limitów\* w systemie eBankNet – wprowadzenie uprawnień:** |
| data wprowadzenia danych | pieczątka imienna i podpis pracownika Banku - wprowadzenie | pieczątka imienna i podpis pracownika Banku - 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](http://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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |

Data i podpis Użytkownika Data, pieczątka imienna i podpis pracownika Banku

\* niepotrzebne skreślić