



WNIOSEK
O DOSTĘP DO SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eCorpoNet

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

- o korzystanie z systemu
- o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)
- o zmianę dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)

Dane Klienta:

Firma:	
Adres:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	
Numer rachunku:	

Dostęp do systemu dla następujących użytkowników:

A. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji¹

A1. Imię i nazwisko	
PESEL	
Identyfikator	
Rachunki Wykluczone	

A2. Imię i nazwisko	
PESEL	
Identyfikator	
Rachunki Wykluczone	

¹ Osoba upoważniona musi, przed otrzymaniem dostępu do systemu, przekazać osobiście swoje dane osobowe do najbliższej placówki Banku.

B. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów)

B1. Imię i nazwisko			
PESEL			
Identyfikator			
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.			
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą. Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.		
B2. Imię i nazwisko			
PESEL			
Identyfikator			
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.			
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą. Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.		
B3. Imię i nazwisko			
PESEL			
Identyfikator			
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.			
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą. Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.		
B4. Imię i nazwisko			
PESEL			
Identyfikator			
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.			
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą. Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.		
B5. Imię i nazwisko			
PESEL			
Identyfikator			
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lista Haseł	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hasło SMS	<input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.			
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą. Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.		

Upoważniam następującą osobę do odbioru nienaruszonych bezpiecznych kopert zawierających loginy i hasła dla wyżej wymienionych użytkowników:

.....

Imię i nazwisko, PESEL, nr dowodu osobistego.

Przyjmujemy do wiadomości, że złożenie przez nas wniosku o dostęp do systemu bankowości internetowej eCorpoNet dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie świadczenia usług systemu bankowości internetowej eCorpoNet przez Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu do uzyskania wszelkich informacji o rachunkach i wykonywania innych czynności **za wyjątkiem** akceptowania dyspozycji powodujących zmianę stanu środków pieniężnych na rachunkach bankowych.

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć firmowa i podpisy osób uprawnionych w imieniu Klienta

Adnotacje Banku

Data, podpis pracownika Banku