



**Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu**  
**33-300 Nowy Sącz Al. Stefana Batorego 78**  
**tel. 18 443-56-30 Fax. 18 443-56-79**  
**sekretariat@bsnowysacz.pl**

---

**WNIOSEK**  
**O DOSTĘP DO SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eCorpoNet**  
**/ AKTUALIZACJA WNIOSKU NR .....**

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

o korzystanie z systemu

**Dane Klienta:**

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

**Dostęp do systemu dla następujących użytkowników:**

**A. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji<sup>1</sup>**

A.1. Imię i nazwisko	
PESEL	
Identyfikator	
Nr. telefonu kom.	
Rachunki Wykluczone:	
Zakres uprawnień:	<input type="checkbox"/> KARTY WIDOK <input type="checkbox"/> RACHUNEK WIDOK <input type="checkbox"/> PRZELEW EDYCJA <input type="checkbox"/> PRZELEW IMPORT <input type="checkbox"/> ZLECENIE STAŁE WIDOK <input type="checkbox"/> KONTRAHENCI EDYCJA <input type="checkbox"/> LOKATA ZAKŁADANIE <input type="checkbox"/> DOŁADOWANIA
	<input type="checkbox"/> RACHUNKI OPERACJE <input type="checkbox"/> PRZELEW WIDOK <input type="checkbox"/> PRZEL. IMPORT PRZEL. ZAGRANICZNY <input type="checkbox"/> PRZEL.EDYCJA PRZEL. ZAGRANICZNY <input type="checkbox"/> ZLECENIA STAŁE EDYCJA <input type="checkbox"/> LOKATA WIDOK <input type="checkbox"/> LOKATA MODYFIKACJA ZRYWANIE

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



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

Nr. telefonu kom.

Karta wzorów  
podpisów

<input type="checkbox"/> Lista Hasel TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	<input checked="" type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
<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

Nr. telefonu kom.

Karta wzorów  
podpisów

<input type="checkbox"/> Lista Hasel TAN	<input type="checkbox"/> Hasło SMS	<input checked="" type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
<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 rachunków bankowych i świadczenia usług płatniczych dla Klientów Instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym 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