

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
seria, nr dowodu tożsamości

.....  
PESEL

**WNIOSEK**  
o świadczenie usług za pośrednictwem eBankNet  
przez Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu

1. Proszę o udostępnienie usługi eBankNet świadczonej przez Wasz Bank.
2. Oświadczam, że jestem posiadaczem/ współposiadaczem rachunku w Banku Spółdzielczym w Nowym Sączu.
3. Wnioskuje o przydzielenie dostępu internetowego eBankNet dla rachunku(ów):

Lp	Rachunek NRB
1	□□ 8811 0006 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
2	□□ 8811 0006 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
3	□□ 8811 0006 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Uprawniam/y niżej wymienione osoby do dysponowania Rachunkiem/Rachunkami \* nr:

.....  
.....

za pośrednictwem Systemu eBankNet:

Nazwisko, imię osoby upoważnionej do zarządzania kontem w usłudze eBankNet	Uprawnienia w systemie	
1.	1. Odczytywanie sald	TAK/NIE
	2. Przeglądanie operacji	TAK/NIE
	3. Wykonywanie przelewu	TAK/NIE
	4. Zakładanie lokat	TAK/NIE
	5. Zrywanie/edycja lokat	TAK/NIE
	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE
	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE
2.	1. Odczytywanie sald	TAK/NIE
	2. Przeglądanie operacji	TAK/NIE
	3. Wykonywanie przelewu	TAK/NIE
	4. Zakładanie lokat	TAK/NIE
	5. Zrywanie/edycja lokat	TAK/NIE
	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE
	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE

4. Autoryzację przelewów będę dokonywał za pomocą\*:

1. SMS na nr telefonu 48 .....
2. haseł jednorazowych, które odbiorę osobiście/proszę wysłać pocztą\*

..... dnia.....

.....  
/Podpis/y Posiadacza rachunku/

**DECYZJA BANKU**

Wyraża się zgodę na dostęp w systemie eBankNet do wnioskowanych rachunków oraz nadanie uprawnień zgodnie z wnioskiem posiadacza.

.....  
*podpis za Bank*

**WYPEŁNIA BANK**

Przyznano:

1. Identyfikator .....
2. Hasło pierwsze w formie pakietu startowego numer: .....
3. Pierwszą listę haseł jednorazowych nr \*.....

Potwierdzam odbiór .....

*data i podpis Posiadacza rachunku*

Wprowadzono do systemu: .....

*data i podpis pracownika Banku*