

Bank Spółdzielczy w Lubrańcu

|  |
| --- |
|  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |

***/należy wstawić znak X w wybrane pole/***

**Wniosek o usługi bankowości elektronicznej**

|  |
| --- |
| [ ]  **udostępnienie usługi** [ ]  **nowy użytkownik systemu**[ ]  **zmiana wariantu dostępu do serwisu internetowego** |

**Dane posiadacza rachunku**

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku |

|  |
| --- |
|  |

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

 pieczątka firmy

|  |
| --- |
|  |
| REGON |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS INTERNETOWY – LIMITY OPERACJI** | **Serwis SMS** **(pakiet)** |
| **LIMITY DLA UDOSTĘPNIONYCH RACHUNKÓW**  | **maksymalna kwota operacji w PLN** |
| **Numer rachunku** | **Waluta** | **każdej operacji**  | **wszystkich oper. w ciągu dnia**  |
|  |  |  |  | [ ] informacyjny [ ] bezpieczeństwa |
|  |  |  |  | [ ] informacyjny [ ] bezpieczeństwa |
|  |  |  |  | [ ] informacyjny [ ] bezpieczeństwa |
| **LIMITY OPERACJI W SERWISIE INTERNETOWYM** |  |  |  |

**Wstrzymywanie SMS-ów** w godzinach określonych przez Bank TAK **[ ]**  NIE [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **WARIANT SGB24** |
| **Użytkownicy / pasywni użytkownicy** | **Indywidualne dane uwierzytelniające**  |
| Imię i nazwisko ………………………………………………………PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ……………………….**Kantor SGB:** [ ]  | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| Imię i nazwisko ………………………………………………………PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ………………… **Kantor SGB:** [ ]  | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **WARIANT SGB24 Biznes**  |
| **Użytkownicy / pasywni użytkownicy**  | **Indywidualne dane uwierzytelniające** |
| Imię i nazwisko………………………………………… PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ….…………….……...……...**Kantor SGB:** [ ] **TAK NIE**[ ]  **ADMINISTRATOR** [ ] **TAK NIE**[ ]   | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| Imię i nazwisko………………………………………… PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ID….…………….……...……...**Kantor SGB:** [ ] **TAK NIE**[ ]  **ADMINISTRATOR** [ ] **TAK NIE**[ ]   | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| Imię i nazwisko…………………………………………PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ….…………….……...……...**Kantor SGB:** [ ] **TAK NIE**[ ]  **ADMINISTRATOR** [ ] **TAK NIE**[ ]   | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| Imię i nazwisko………………………………………… PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ….…………….……...……...**Kantor SGB:** [ ] **TAK NIE**[ ]  **ADMINISTRATOR** [ ] **TAK NIE**[ ]   | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| **Kantor SGB jest dostępny w wariancie wskazanym w Przewodniku dla klienta.****Transakcje realizowane w Kantorze SGB zawierane są jednoosobowo, tzn. nie wymagają zaakceptowania przez innego użytkownika systemu oraz nie wymagają potwierdzenia środkiem identyfikacji elektronicznej.****W Kantorze SGB transakcje będą realizowane pomiędzy udostępnionymi rachunkami bieżącymi i pomocniczymi oraz rachunkami bieżącymi w walucie wymienialnej; jeśli w Kantorze SGB maja być udostępnione wyłącznie wskazane rachunki prosimy wypełnić wniosek o Kantor SGB** |

**Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………**

(proszę uzupełnić jeśli w Taryfie wskazano różny tryb pobierania opłat za środki)

**Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:**

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż [ ]  zapoznał/[ ] nie zapoznał\*) się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust 1 mogą należeć m.in.

a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,

b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,

c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,

d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.

3. [ ]  Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.

4. Zasady, o których mowa w ust 3 opisane są w Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| miejscowość, data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczątka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

\*)niepotrzebne skreślić.

**Rezygnacja z usług bankowości elektronicznej**

Z dniem: |\_ \_|\_ \_| **-** |\_ \_|\_ \_| **-** |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| (dd/mm/rrrr), o godzinie |\_ \_|\_ \_|:|\_ \_|\_ \_| rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

[ ]  dla następujących użytkowników – prosimy o jednoczesne skreślenie ww. użytkownika wskazanego w umowie/wniosku i potwierdzenie powyższego podpisem:

 ………………………………… …………………………………

 Imię i nazwisko, PESEL Imię i nazwisko, PESEL

 ………………………………… …………………………………

 Imię i nazwisko, PESEL Imię i nazwisko, PESEL

I[ ]  dla wszystkich użytkowników

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| miejscowość, data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczątka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |