

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 |