



Imię i nazwisko..... PESEL: _____ Identyfikator ID..... Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/>	TOKEN SGB <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko..... PESEL: _____ Identyfikator..... Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/>	TOKEN SGB <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko..... PESEL: _____ Identyfikator..... Kantor SGB: <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> TAK      NIE <input type="checkbox"/>	TOKEN SGB <input type="checkbox"/> Hasła SMS <input type="checkbox"/>

Kantor SGB jest dostępny w wariantcie 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 mają 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

\_\_\_\_\_  
 pieczętka 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

dla wszystkich użytkowników

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmy i podpisy osób reprezentujących  
posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki  
Banku