

## Wniosek w sprawie korzystania z Systemu Bankowości Elektronicznej/Mobilnej dla klientów instytucjonalnych

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> o korzystanie z systemu (karta mikroprocesorowa, czytnik)<br><input type="checkbox"/> o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)<br><input type="checkbox"/> o korzystanie z systemu (aplikacja BSGo )<br><input type="checkbox"/> o korzystanie z systemu (WWW SMS) | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/> zmianę dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)<br><input type="checkbox"/> o zmianę limitów |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Dane Posiadacza rachunku

Nazwa firmy:	
Adres:	
Nr moduło:	
Nr tel. komórkowego, adres e-mail:	
Numer rachunku w BS Białowa:	

### Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

#### A. Administrator uprawnień

Imię i nazwisko	
Nr tel. komórkowego:	
Identyfikator	
Nr karty	

#### B. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji

B1. Imię i nazwisko	
Nr tel. komórkowego	
Identyfikator	
Nr karty	
B2. Imię i nazwisko	
Nr tel. komórkowego	
Identyfikator	
Nr karty	
B3. Imię i nazwisko	
Nr tel. komórkowego	
Identyfikator	
Nr karty	

**C. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji za pomocą (karty mikroprocesorowej, BSGo, WWW SMS)**

**C1. Imię i nazwisko**

Nr tel. komórkowego

Identyfikator

Nr karty

Karta wzorów podpisów

<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/>
Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.	

**C2. Imię i nazwisko**

Nr tel. komórkowego

Identyfikator

Nr karty

Karta wzorów podpisów

<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/>
Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.	

**C3. Imię i nazwisko**

Nr tel. komórkowego

Identyfikator

Nr karty

Karta wzorów podpisów

<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/>
Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.	

**C4. Imię i nazwisko**

Nr tel. komórkowego

Identyfikator

Nr karty

Karta wzorów podpisów

<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/>
Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.	

**Limity<sup>1</sup> dla operacji dokonywanych za pośrednictwem Systemu Bankowości Elektronicznej/Mobilnej**

**Maksymalna kwota jednorazowego przelewu**  
(dot. wszystkich r-ków)

**Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów** (dot. wszystkich r-ków)

**1. Numer rachunku w BS Błażowa:**

Maksymalna kwota jednorazowego przelewu  
Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

**2. Numer rachunku w BS Błażowa:**

Maksymalna kwota jednorazowego przelewu  
Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

**3. Numer rachunku w BS Błażowa:**

Maksymalna kwota jednorazowego przelewu  
Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów


<sup>1</sup> Są to wspólne limity dla wszystkich Użytkowników

Zgłaszam zapotrzebowanie na  sztuk czytników kart mikroprocesorowych.

\_\_\_\_\_  
*Posiadacza rachunku*

\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*pieczęć firmowa i podpis*

\_\_\_\_\_  
*data, podpis pracownika BS Błażowa*

\_\_\_\_\_