



# Wniosek o elektroniczny kanał dostępu do rachunku

## 1. Dane posiadacza rachunku

Imię .....

Drugie imię .....

Nazwisko .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

lub seria i numer innego dokumentu tożsamości .....

Pesel

Ulica i numer .....

Miejscowość..... Kod pocztowy -

Telefon kontaktowy -- e-mail .....

## 2. Proszę o udostępnienie elektronicznego kanału dostępu do rachunku/ów:

8164 0001      
Numer rachunku

8164 0001      
Numer rachunku

## 3. Limit kwotowy operacji ( w pełnych złotych)

Limit pojedynczej operacji\*:  Dzienny limit\*:

.....

(Data i podpis przyjmującego wniosek )

.....

(Podpis)

\*Maksymalna kwota zlecenia / sumy zleceń do wykonania za pośrednictwem elektronicznego kanału dostępu.

Decyzja Banku Spółdzielczego w Szubinie w sprawie udostępnienia elektronicznego kanału dostępu do rachunku/ów:.....

....., dnia.....

Podpisy za Bank