



Wniosek o elektroniczny kanał dostępu do rachunku

1. Dane posiadacza rachunku

Nazwa firmy

Adres

NIP --

Telefon kontaktowy -- e-mail

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

8164 0001
Numer rachunku

8164 0001
Numer rachunku

8164 0001
Numer rachunku

3. Proszę o wydanie: tokena kart mikroprocesorowych

Środki dostępu zostaną odebrane w siedzibie banku przez
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do odbioru)

Liczba wnioskowanych kart mikroprocesorowych Liczba wnioskowanych czytników do kart

4. Osoby upoważnione do dysponowania środkami na rachunku:

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Administrator

5. Limit kwotowy operacji (w pełnych złotych)

Limit pojedynczej operacji*: Dzienny limit*:

(Data i podpis przyjmującego wniosek)

(Podpis Klienta)

*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