



Wniosek o udostępnienie/modyfikacja usługi bankowości internetowej eCorpoNet

- Nowa usługa
- Modyfikacja usługi (dotyczy wyłącznie zmiany dostępu do rachunków i dopisania nowych Użytkowników)

Dane Posiadacza rachunku

Nazwa firmy:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Numer moduło:

Numer rachunku do pobierania prowizji

Dostęp do rachunków

- Do wszystkich rachunków z automatycznym dodaniem nowych rachunków bankowych (dotyczy wszystkich Użytkowników)
- Do wszystkich rachunków bez automatycznego dodania nowych rachunków bankowych (dotyczy wszystkich Użytkowników)
- Do wybranych rachunków *

Lista Użytkowników systemu eCorponet

- Nowy Użytkownik Istniejący Użytkownik

1.Imię i Nazwisko

Pesel

Login**.....

Uprawnienia***

Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów

Bez prawa akceptacji

Akceptacja kontrahentów

Sposób autoryzacji***
Nr tel.....

Hasło SMS

Lista Haseł Jednorazowych

Podpis kwalifikowany

Brak

- Nowy Użytkownik

- Istniejący Użytkownik

2.Imię i Nazwisko

Pesel

Login**.....

Uprawnienia***

Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów

Bez prawa akceptacji

Akceptacja kontrahentów

Sposób autoryzacji***
Nr tel.....

Hasło SMS

Lista Haseł Jednorazowych

Podpis kwalifikowany

Brak

Nowy Użytkownik

Istniejący Użytkownik

3. Imię i Nazwisko

Pesel

Login**

Uprawnienia***

Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów

Bez prawa akceptacji

Akceptacja kontrahentów

Sposób autoryzacji***

Hasło SMS
Nr tel.....

Lista Haseł
Jednorazowych

Podpis
kwalifikowany

Brak

Nowy Użytkownik

Istniejący Użytkownik

4. Imię i Nazwisko

Pesel

Login**

Uprawnienia***

Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów

Bez prawa akceptacji

Akceptacja kontrahentów

Sposób autoryzacji***

Hasło SMS
Nr tel.....

Lista Haseł
Jednorazowych

Podpis
kwalifikowany

Brak

Nowy Użytkownik

Istniejący Użytkownik

5. Imię i Nazwisko

Pesel

Login**

Uprawnienia***

Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów

Bez prawa akceptacji

Akceptacja kontrahentów

Sposób autoryzacji***

Hasło SMS
Nr tel.....

Lista Haseł
Jednorazowych

Podpis
kwalifikowany

Brak

.....
Miejscowość, data, godzina przyjęcia dyspozycji

.....
Podpis Posiadacza rachunku

.....
Podpis pracownika Banku
(podpis czytelny, a w przypadku podpisu nieczytelnego pieczęć imienna)

*wypełnić dodatkowo Załącznik nr 4

** wypełnić w przypadku, gdy Użytkownik posiada już Login

*** nie wypełniać dla istniejących Użytkowników