

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

Upewnienienia***

Sposób autoryzacji***

		Login**	
☐ Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów	☐ Bez prawa akceptacji	☐ Akceptacja kontrahentów	
☐ Hasło SMS Nr tel.....	☐ Podpis kwalifikowany	☐ Brak	

☐ Nowy Użytkownik

☐ Istniejący Użytkownik

2.Imię i Nazwisko

Pesel

Upewnienienia***

Sposób autoryzacji***

		Login**	
☐ Akceptacja zgodnie z kartą wzorów podpisów	☐ Bez prawa akceptacji	☐ Akceptacja kontrahentów	
☐ Hasło SMS Nr tel.....	☐ 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.....

☐ 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.....

☐ 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.....

☐ 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

**** wypełnić dodatkowo Załącznik 1a

