

.....
data wpływu i Nr w Rejestrze

**Wniosek
o ustanowienie usługi „Internet Banking” / zmianę danych ***

.....
Nazwisko klienta/nazwa klienta

.....
Imię / imiona

.....
Adres

.....
PESEL Seria i nr dowodu osobistego

I. Niniejszym zwracam się do Banku o ustanowienie usługi Internet Banking o następujących parametrach:

1. Realizacja przelewów		7. Podgląd salda i operacji na rachunku	
2. Realizacja przelewów zdefiniowanych		8. Realizacja przelewów dewizowych	
3. Zlecenia okresowe		9. Dodawanie przelewów do koszyka	
4. Przelewy oczekujące		10. Akceptacja operacji w koszyku wprowadzonych przez inne osoby	
5. Definiowanie przelewów		11. Korzystanie z usługi Blik	
6. Zakładanie/likwidacja lokaty			

* zaznaczyć X

II. Proszę o uruchomienie Internetowej Obsługi Rachunku, do rachunku nr:

1.
2.

III. Wnoszę o nadanie identyfikatora oraz wydanie hasła dostępu do usługi:

- a) Identyfikator wysłać na adres e-mail: ***/odbiorę osobiście***
b) Hasło aktywacyjne wysłać na krajowy nr telefonu komórkowego

IV. Limity i progi kwotowe **::

****przypadku braku limitów w polu wpisać „0” obowiązywać będzie maksymalny limit ustalony w Banku**

Internetowy - Kwoty pojedynczej operacji	
Internetowy - Dzienny	
Internetowy- Limit zakupu w sklepie	
Mobilny - Kwoty pojedynczej operacji	
Mobilny - Dzienny	
API (PSD2) - Kwoty pojedynczej operacji	

API (PSD2) – Dzienny	
BlueCash - Kwoty pojedynczej operacji	
ExpressElixir - Kwoty pojedynczej operacji	
BLIK – Kwoty transakcji gotówkowych	
BLIK - Kwoty transakcji bezgotówkowych	
BLIK – Kwoty transakcji internetowych	

V. Proszę o generowanie jednorazowych haseł do autoryzacji zleceń:

a) w formie sms numer telefonu komórkowego

b) za pomocą aplikacji mobilnej*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami zawartymi w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków dla osób fizycznych ” – Usługa bankowości elektronicznej i telefonicznej.

.....

Data i podpis za Posiadacza rachunku zgodny z karta wzorów podpisów

Podpis przyjęto w mojej obecności:

.....

(data i podpis pracownika Banku)

WYPEŁNIA BANK

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody na udostępnienie usługi „ INTERNET BANKING”.

Gorlice, dnia

.....

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

POTWIERDZENIE WPROWADZENIA DO SYSTEMU IB
--

Nr Użytkownika IB :

.....
(data i podpis pracownika nadającego identyfikator)

Nr telefonu do wysyłki hasła:

Potwierdzam wysłanie hasła aktywacyjnego

.....

(data i podpis upoważnionego pracownika)

*niepotrzebne skreślić