



Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach

Wniosek w sprawie korzystania z Systemu Bankowości Internetowej „eBankNet”

- o korzystanie z systemu
- o zmianę warunków korzystania z Systemu Bankowości Internetowej

1. Proszę o udostępnienie możliwości korzystania z Systemu Bankowości Internetowej „eBankNet”

Dane Posiadacza rachunku:

Imię i Nazwisko/Nazwa

Adres/Siedziba

PESEL/ NIP

2. Proszę o umożliwienie dostępu do systemu dla następujących Użytkowników:

A. Imię i nazwisko.....

Login.....

B. Imię i nazwisko.....

Login.....

3. Środki dostępu do Systemu Bankowości Internetowej (metody autoryzacji) :

hasła jednorazowe w postaci wydruku

hasła jednorazowe SMS wysyłane na nr telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Limity wspólne dla wszystkich użytkowników dokonywanych za pośrednictwem SBI „eBankNet” :

Maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____

Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____

Rachunki, do których Użytkownik uzyskuje dostęp za pośrednictwem SBI „eBankNet”:

1.

2.

.....

(stempel dzienny i podpis pracownika Banku)

.....

(data i podpis Posiadacza rachunku)