

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZĄCY UDOSTĘPNIENIA SYSTEMU
BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ W BANKU SPÓŁDZIELCZYM W SKAWINIE**

DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:

1. Imię i nazwisko.....

Adres

Nr telefonu PESEL:

nr rachunków z określeniem prawa dostępu:

1) Nr rachunku

Podgląd

Pełny dostęp

2. Imię i nazwisko.....

Adres

Nr telefonu PESEL:

nr rachunków z określeniem prawa dostępu :

1) Nr rachunku

Pogląd

Pełny dostęp

DANE DOTYCZĄCE PEŁNOMOCNIKA:

Imię i nazwisko.....

Adres

Nr telefonu PESEL:

nr rachunków z określeniem prawa dostępu:

1) Nr rachunku

Podgląd

Pełny dostęp

DOSTĘP DO HASEŁ JEDNORAZOWYCH

SMS- numer telefonu komórkowego

Lista haseł jednorazowych

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
data i podpis osoby zgłaszającej