

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

DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:

Nazwa firmy

Adres

Nr telefonu REGON:

Imiona i nazwiska osób oraz nr rachunków z określeniem prawa dostępu

1) Imię i nazwisko: PESEL

Nr rachunku

Podgląd

Pełny dostęp

2) Imię i nazwisko: PESEL

Nr rachunku

Podgląd

Pełny dostęp

3) Imię i nazwisko: PESEL

Nr rachunku

Podgląd

Pełny dostęp

4) Imię i nazwisko: PESEL

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