



WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE KANAŁU ELEKTRONICZNEGO *eCorpoNet*

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

- o korzystanie z systemu
- o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)
- o zmianę Sposobu Zabezpieczeń
- o zmianę dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)

Dane Klienta

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Nazwa firmy: | <input type="text"/> |
| Adres: | <input type="text"/> |
| Nr modulo: | <input type="text"/> |
| Numer rachunku w Banku: | <input type="text"/> |
| Numer rachunku w Banku: | <input type="text"/> |
| Numer rachunku w Banku: | <input type="text"/> |

Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

A. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji

A1. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Dwustopniowe
Logowanie

Forma akceptacji

Nr. telefonu kom.

SMS Informacyjny
o Zalogowaniu

Adres email

| |
|--|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="text"/> |

A2. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Dwustopniowe
Logowanie

Forma akceptacji

Nr. telefonu kom.

SMS Informacyjny
o Zalogowaniu

Adres email

| |
|--|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="text"/> |

B. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów)

| | |
|---|---|
| B1. Imię i nazwisko | <input type="text"/> |
| PESEL | <input type="text"/> |
| Identyfikator | <input type="text"/> |
| Dwustopniowe Logowanie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Forma akceptacji i Autoryzacji Przelewu | <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| Nr. telefonu kom. | <input type="text"/> |
| SMS Informacyjny o Zalogowaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Karta wzorów podpisów | <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| Adres email | <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| B2. Imię i nazwisko | <input type="text"/> |
| PESEL | <input type="text"/> |
| Identyfikator | <input type="text"/> |
| Dwustopniowe Logowanie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Forma akceptacji i Autoryzacji Przelewu | <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| Nr. telefonu kom. | <input type="text"/> |
| SMS Informacyjny o Zalogowaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Karta wzorów podpisów | <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| Adres email | <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| B3. Imię i nazwisko | <input type="text"/> |
| PESEL | <input type="text"/> |
| Identyfikator | <input type="text"/> |
| Dwustopniowe Logowanie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Forma akceptacji i Autoryzacji Przelewu | <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| Nr. telefonu kom. | <input type="text"/> |
| SMS Informacyjny o Zalogowaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Karta wzorów podpisów | <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| Adres email | <input type="text"/> |

B4. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Dwustopniowe
LogowanieForma akceptacji i
Autoryzacji Przelewu

Nr. telefonu kom.

SMS Informacyjny
o ZalogowaniuKarta wzorów
podpisów

Adres email

| |
|---|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| <input type="text"/> |

B5. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Dwustopniowe
LogowanieForma akceptacji i
Autoryzacji Przelewu

Nr. telefonu kom.

SMS Informacyjny
o ZalogowaniuKarta wzorów
podpisów

Adres email

| |
|---|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| <input type="text"/> |

B6. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Dwustopniowe
LogowanieForma akceptacji i
Autoryzacji Przelewu

Nr. telefonu kom.

SMS Informacyjny
o ZalogowaniuKarta wzorów
podpisów

Adres email

| |
|---|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny |
| <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1,B2 itd. |
| <input type="text"/> |

Uwagi:

Miejscowość i data

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

Adnotacje Banku

Data, podpis pracownika Banku