

|  |
| --- |
|  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |

***/należy wstawić znak X w wybrane pole/***

**Wniosek o usługi bankowości elektronicznej**

|  |
| --- |
| **udostępnienie usługi**  **nowy użytkownik systemu**  **zmiana wariantu dostępu do serwisu internetowego** |

**Dane posiadacza rachunku**

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

pieczątka firmy

|  |
| --- |
|  |
| REGON |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERWIS INTERNETOWY – LIMITY OPERACJI** | | | | | **Serwis SMS**  **(pakiet)\*** |
| **LIMITY DLA UDOSTĘPNIONYCH RACHUNKÓW** | | | **maksymalna kwota operacji w PLN** | |
| **Numer rachunku** | | **Waluta** | **każdej operacji** | **wszystkich oper. w ciągu dnia** |
|  |  | |  |  | informacyjny  bezpieczeństwa |
|  |  | |  |  | informacyjny  bezpieczeństwa |
|  |  | |  |  | informacyjny  bezpieczeństwa |
| **LIMITY OPERACJI W SERWISIE INTERNETOWYM** | | |  |  |  |

**Wstrzymywanie SMS-ów** pasywnych w godzinach określonych przez Bank TAK NIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **WARIANT I – JEDNO LUB WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI** | |
| **Użytkownicy** | | **Środki identyfikacji elektronicznej** |
| Imię i nazwisko      ………………………………………………………  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID      ……………………….  Nr koperty do hasła stałego (logowanie dla autoryzacji SMS)      ………………  **Kantor SGB:** | | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| Imię i nazwisko      ………………………………………………………  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID      …………………  Nr koperty do hasła stałego (logowanie dla autoryzacji SMS)      ………………  **Kantor SGB:** | | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów posiadacza rachunku, **z zastrzeżeniem, iż realizacja przelewu typu pay by link, zakładanie lokat, przelewu własnego oraz złożenia dyspozycji doładowania telefonu komórkowego każdorazowa dyspozycja tego przelewu jest autoryzowana jednoosobowo z użyciem stosowanego przez Bank metod uwierzytelniania.** Od dnia 6.09.2019 r. Realizacja przelewów typu paybynet będzie dostępna wyłącznie dla użytkowników systemu posiadających uprawnienia do jednoosobowej akceptacji przelewów | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **WARIANT II – JEDNO LUB WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI** | | |
| **Użytkownicy systemu/ pasywni użytkownicy** | | **FUNKCJA** | **Środki identyfikacji elektronicznej** |
| Imię i nazwisko      ………………………  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID      ….…………….……...……...  **Kantor SGB:** | | **ADMINISTRATOR**  użytkownik systemu  pasywny użytkownik systemu | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| Imię i nazwisko      …………………………  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID     ….…………….……...……...  **Kantor SGB:** | | **ADMINISTRATOR**  użytkownik systemu  pasywny użytkownik systemu | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| Imię i nazwisko  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID  **Kantor SGB:** | | **ADMINISTRATOR**  użytkownik systemu  pasywny użytkownik systemu | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| Imię i nazwisko     ………………………  PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  Identyfikator ID      ….…………….……...……...  **Kantor SGB:** | | **ADMINISTRATOR**  użytkownik systemu  pasywny użytkownik systemu | **TOKEN SGB**  **Hasła SMS** |
| **Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów posiadacza rachunku.**  **Transakcje realizowane w Kantorze SGB dla użytkowników Wariantu I i Wariantu II[[1]](#footnote-1) zawierane są jednoosobowo, tzn. nie wymagają zaakceptowania przez innego użytkownika systemu oraz nie wymagają potwierdzenia środkiem identyfikacji elektronicznej.**  **W Kantorze SGB transakcje będą realizowane pomiędzy udostępnionymi rachunkami bieżącymi i pomocniczymi oraz rachunkami bieżącymi w walucie wymienialnej; jeśli w Kantorze SGB maja być udostępnione wyłącznie wskazane rachunki prosimy wypełnić wniosek o Kantor SGB** | | | |

**Uwagi:** **……………………………………………………………………………………………**

(proszę uzupełnić jeśli w Taryfie wskazano różny tryb pobierania opłat za środki)

**Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:**

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż  zapoznał/nie zapoznał\*\*) się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust 1 mogą należeć m.in.

a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,

b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,

c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,

d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.

3. Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.

4. Zasady, o których mowa w ust 3 opisane są w Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczątka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

\*)usługa dostępna wyłącznie w przypadku wyboru Wariantu I,

\*\*)niepotrzebne skreślić.

.

**Rezygnacja z usług bankowości elektronicznej**

Z dniem: |\_ \_|\_ \_| **-** |\_ \_|\_ \_| **-** |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| (dd/mm/rrrr), o godzinie |\_ \_|\_ \_|:|\_ \_|\_ \_| rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

dla następujących użytkowników – prosimy o jednoczesne skreślenie ww. użytkownika wskazanego w umowie/wniosku i potwierdzenie powyższego podpisem:

     ………………………….      …………………………………

Imię i nazwisko, PESEL Imię i nazwisko, PESEL

      ………………………………      …………………………………

Imię i nazwisko, PESEL Imię i nazwisko, PESEL

I dla wszystkich użytkowników

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczątka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

1. Kantor SGB dla użytkowników systemu korzystających z Wariantu II dostępny po wdrożeniu w ramach tego wariantu o czym Bank poinformuje na stronie internetowej Banku [↑](#footnote-ref-1)