

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

**Wniosek o elektroniczne kanały dostępu:**

[ ]  **udostępnienie usługi** [ ]  **nowy użytkownik systemu**

**Dane Posiadacza rachunku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |       |
| imiona |  |  | nazwisko |
|       |  |  |  |
| PESEL |  |  |  |
| **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 [ ]

|  |
| --- |
| **SERWIS INTERNETOWY – ŚRODKI IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**  |
| **Użytkownicy**  | **Środki identyfikacji elektronicznej**  |
| Użytkownik (imię i nazwisko): PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ID ………     ……………….Nr koperty do hasła stałego (logowanie dla autoryzacji SMS) ………     ……… | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |
| Użytkownik: …………………………………………………….PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|Identyfikator ID Nr koperty do hasła stałego (logowanie dla autoryzacji SMS) …     …………… | **TOKEN SGB** [ ] **Hasła SMS** [ ]  |

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej

Posiadacz rachunku oświadcza, iż [ ]  zapoznał/[ ] nie zapoznał się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.

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.

1. 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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis Posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Rezygnacja z elektronicznych kanałów dostępu**

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

[ ]  dla następujących użytkowników:

 ………………     ………………… ……………     ……………………

 Imię i nazwisko, PESEL Imię i nazwisko, PESEL

I[ ]  dla wszystkich użytkowników

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis Posiadacza rachunku |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |