



.....
stempel nagłówek placówki Banku

Wniosek o usługi bankowości internetowej

☐ udostępnienie usługi

☐ zmiana

☐ odblokowanie:

Dane posiadacza rachunku

Imię i nazwisko/ nazwa posiadacza rachunku.....
.....

Imię i nazwisko użytkownika:

PESEL:

Indywidualne dane uwierzytelniające (☐ zmiana): ☐ Hasło stałe i kod SMS ☐ Token SGB ☐ Podpis kwalifikowany¹

☐ Administrator (dotyczy SKO i Rady Rodziców)

Identyfikator:

Odblokowanie²:

☐ hasła

☐ Bankowości internetowej SGB24 ☐ Bankowości mobilnej SGB Mobile

☐ nadanie nowego identyfikatora ID ☐ odtworzenie identyfikatora ID ☐ zablokowanie bankowości internetowej¹

Numer rachunku: Waluta: ☐ zmiana limitów

LIMITY OPERACJI NA RACHUNKU	Pojedynczej transakcji	Wszystkich transakcji w ciągu dnia
Bankowość internetowa SGB24		
Bankowość mobilna SGB Mobile		

LIMITY OPERACJI DLA UŻYTKOWNIKA	Pojedynczej transakcji	Wszystkich transakcji w ciągu dnia
Bankowość internetowa SGB24		
Bankowość mobilna SGB Mobile		

Kantor SGB: ☐

Komunikaty powiadamiające proszę przesyłać za pomocą:

W przypadku, gdy użytkownik ma otrzymywać komunikaty powiadamiające należy zaznaczyć wybrany rodzaj Powiadomienia z poniższego zakresu:

Serwis SMS ☐

lub

Powiadamanie PUSH w Tokenie SGB ☐

(SMS-y wysyłane automatycznie)

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| ☐ Status przelewu | ☐ Status przelewu | ☐ |
| ☐ Informacja o zrealizowaniu przelewu | ☐ Informacja o zrealizowaniu przelewu | ☐ |
| ☐ Informacja o odrzuceniu przelewu | ☐ Informacja o odrzuceniu przelewu | ☐ |
| ☐ Zmiana salda | ☐ Zmiana salda | ☐ |
| ☐ Uznanie na rachunku | ☐ Uznanie na rachunku | ☐ |
| ☐ Debet na rachunku | ☐ Debet na rachunku | ☐ |
| ☐ Nieudane logowanie przez Internet | ☐ Nieudane logowanie przez Internet | ☐ |
| ☐ Udań logowanie przez Internet | ☐ Udań logowanie przez Internet | ☐ |
| ☐ Udań logowanie przez Internet z nowego urządzenia | ☐ Udań logowanie przez Internet z nowego urządzenia | ☐ |
| ☐ Powiadomienie o terminie zapadalności lokaty | ☐ Powiadomienie o terminie zapadalności lokaty | ☐ |

¹ Usługa dostępna po wdrożeniu przez Bank; o wdrożeniu usługi Bank poinformuje na stronie internetowej Banku

² W przypadku zablokowania/ odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisany jest przez pełnomocnika

☐ Powiadomienie o dokonaniu transakcji kartowej	☐	☐ Powiadomienie o dokonaniu transakcji kartowej	☐
☐ Informacja o saldzie:	☐	☐ Informacja o saldzie:	☐
z uwzględnieniem godziny powiadomienia cyklicznego		z uwzględnieniem godziny powiadomienia cyklicznego	
W dniu: Poniedziałek	☐	W dniu: Poniedziałek	☐
Wtorek	☐	Wtorek	☐
Środa	☐	Środa	☐
Czwartek	☐	Czwartek	☐
Piątek	☐	Piątek	☐
Sobota	☐	Sobota	☐
Niedziela	☐	Niedziela	☐

W przypadku gdy użytkownik ma otrzymywać komunikaty powiadamiające to komunikaty mają być przesyłane do rachunków

Zakres dotyczący ilości udostępnianych powiadomień zapisany jest opisany w taryfie.

Uwagi:

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

1) Przedstawiciel ustawowy Imię i nazwisko: PESEL: Indywidualne dane uwierzytelniające: Identyfikator*: ☐ Token SGB / ☐ Kody SMS i hasło	2) Przedstawiciel ustawowy Imię i nazwisko: PESEL: Indywidualne dane uwierzytelniające: Identyfikator*: ☐ Token SGB / ☐ Kody SMS i hasło
---	---

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:

- Korzystanie z elektronicznych kanałów dostępu może wiązać się z ryzykami, do których należą m.in.:
 - wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
 - podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
- Użytkownik rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
- Zasady, o których mowa w ust 2 opisane są w Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

.....
 miejscowość, data

.....
 podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika³

.....
 stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

.....
 podpis Przedstawiciela Ustawowego

.....
 podpis osoby reprezentującej SKO / radę rodziców

*) odpowiednie zaznaczyć

Rezygnacja z usług bankowości internetowej

Z dniem:..... (dd/mm/rrrr), o godzinie:☐ proszę o zablokowanie ☐ rezygnuję z usług:

☐ bankowości internetowej

☐ w całości

☐ w zakresie :

☐ bankowości mobilnej

☐ dla następujących użytkowników:

.....
 Imię i nazwisko, PESEL

.....
 Imię i nazwisko, PESEL

.....
Imię i nazwisko, PESEL

.....
Imię i nazwisko, PESEL

☐ dla wszystkich użytkowników

.....
miejscowość, data

.....
podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika³
placówki Banku

.....
stempel funkcyjny i podpis pracownika

.....
podpis Przedstawiciela Ustawowego

.....
podpis osoby reprezentującej SKO / radę rodziców

³ Pełnomocnik może wnioskować o usługi bankowości internetowej wyłącznie we własnym zakresie