



Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK O UDOSTĘPIENIE KANAŁU ELEKTRONICZNEGO *eCorpoNet*

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

- o korzystanie z systemu
 o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)
 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

B1. Imię i nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Identyfikator	<input type="text"/>
Rachunki Wykluczone	<input type="text"/>
B2. Imię i nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Identyfikator	<input type="text"/>
Rachunki Wykluczone	<input type="text"/>

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

C1. Imię i nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Identyfikator	<input type="text"/>
Forma akceptacji	<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
Nr. telefonu kom.	<input type="text"/>
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.

C2. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma akceptacji

Nr. telefonu kom.

Karta wzorów
podpisów

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.

C3. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma akceptacji

Nr. telefonu kom.

Karta wzorów
podpisów

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.

C4. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma akceptacji

Nr. telefonu kom.

Karta wzorów
podpisów

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lista Haseł TAN <input type="checkbox"/> Hasło SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.

Uwagi:

Miejscowość i data

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych