

Łącki Bank Spółdzielczy

Wniosek o udostępnienie Systemu Bankowości Internetowej

Wypełnia Posiadacz rachunku

Dane Użytkownika:

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

dowód tożsamości nr:

tel. kom.:

email:

tel. stac.:

Udostępnione rachunki:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dodatkowe opcje:

Dzienny limit transakcji SBI (kwotowo):

Autoryzacja hasłami z listy haseł jednorazowych:

TAK / NIE *

Autoryzacja hasłami SMS:

TAK / NIE *

Możliwość zakładania lokat przez Internet:

TAK / NIE *

(Opcja dostępna tylko dla ROR)

Upoważniam Współposiadaczy oraz Pełnomocników do odbierania list haseł jednorazowych

TAK / NIE *

dostęp wyłącznie do przeglądania historii operacji bez możliwość składania zleceń

TAK / NIE *

Niniejszym oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Systemu Bankowości Internetowej Łąckiego Banku Spółdzielczego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dnia

Podpis (pieczęć) Posiadacza rachunku

Wypełnia Bank

Uwagi pracownika przyjmującego wniosek:

POK przyjmujący wniosek:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dnia

podpis pracownika

stempel

Wypełnia Centrala Banku

Usługa aktywowana

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dnia

podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić