



Bank Spółdzielczy w Pucku

Wniosek o usługi bankowości internetowej

stempel nagłówkowy Placówki
Banku

- udostępnienie usługi
- zmiana
- odblokowanie
- Kantor SGB

Dane posiadacza rachunku

Imię i nazwisko/ nazwa Posiadacza/Współposiadacza rachunku

.....

.....

Imię i nazwisko użytkownika:

PESEL:

(Jeśli jesteś pełnomocnikiem możesz wnioskować o usługi bankowości internetowej wyłącznie dla siebie).

Indywidualne dane uwierzytelniające (zmiana): Hasło stałe i kod SMS Token SGB Podpis kwalifikowany¹ Administrator (dotyczy SKO i Rady Rodziców)

Identyfikator:

Odblokowanie:

 hasła Bankowości internetowej SGB24 Bankowości mobilnej SGB Mobile Dezaktywacja aplikacji mobilnej SGB Mobile na urządzeniu:.....

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

Ustawienia SMS/Push użytkownika:**SMS Push** zmiana Ustawień SMS/Push

Status przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zmiana salda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debet na rachunku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udane logowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udane logowanie z nowego urządzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieudane logowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacja o zrealizowaniu przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacja o odrzuceniu przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powiadomienie o terminie zapadalności lokat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Powiadomienie o dokonaniu transakcji kartowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacje o saldzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uznanie rachunku	<input type="checkbox"/>	

Godziny wysyłki od: do:

SMS/PUSH:

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

Komunikaty powiadamiające proszę przesyłać za pomocą:

Powiadamanie PUSH w Tokenie SGB **Pakiet SMS**

W przypadku, gdy użytkownik ma otrzymywać komunikaty powiadamiające należy zaznaczyć wybrany rodzaj Pakietu.

Pakiet: nie dotyczy

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

Zakres informacji udostępnianych w ramach ww. Pakietów jest opisany w taryfie.

Przedstawiciel ustawowy

Imię i nazwisko:

PESEL:

Indywidualne dane uwierzytelniające:

Identyfikator:

Uwagi:

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

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:

Korzystanie z elektronicznych kanałów dostępu może wiązać się z ryzykiem. Przykłady najczęściej występujących sytuacji:

- 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.

2. Oświadczam, że rozumiem to ryzyko i zobowiązuję się stosować zasady bezpieczeństwa.

3. Zasady bezpieczeństwa opisujemy w Przewodniku dla klienta oraz na naszej stronie internetowej.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika²

.....
podpis Przedstawiciela Ustawowego

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

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

*) odpowiednie zaznaczyć

Rezygnacja z usług/zablokowanie dostępu:

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

dla wszystkich użytkowników mających dostęp do rachunku Posiadacza wskazanego na wniosku

.....
miejscowość, data

.....
podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika²/
Przedstawiciela Ustawowego

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

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

² Pełnomocnik może wnioskować o usługi bankowości internetowej wyłącznie we własnym zakresie