

BANK SPÓŁDZIELCZY w RUTCE TARTAK

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI SYSTEMU eCorpoNet

- wypełnia Klient

- wypełnia Bank

o korzystanie z systemu

o zmianę:

- Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)
 dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)
 limitu kwoty pojedynczej transakcji/dziennej
 formy akceptacji transakcji

I. Dane Klienta

Nazwa Posiadacza rachunku:			
Adres:			
Nr modulo:			
Numer rachunku/ów w Banku	1	*/	
	2	*/	
	3	*/	
	4	*/	
	5	*/	
	6	*/	

*/ - tylko podgląd należy wstawić X

II. Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

A. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji

A1. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator (login)

Rachunki Wykluczone **/

A2. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator (login)

Rachunki Wykluczone **/

A3. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator (login)

Rachunki Wykluczone **/

**/ - numer z tabeli I

* hasła sms na nr telefonu komórkowego

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

B1. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

<input type="checkbox"/> hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego	<input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

B2. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego

Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

B3. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef. kom.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego

Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

B4. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef. kom.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego

Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

B5. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef. kom.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego

Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

B6. Imię i nazwisko

PESEL/ Nr. telef. kom.

Identyfikator (login)

Forma akceptacji

hasło sms na w/w nr telefonu komórkowego

Podpis elektroniczny

Karta wzorów
podpisów

Jednoosobowo

Łącznie z inną osobą

Wpisać z którą osobą używając oznaczeń B1, B2 itd.

Kwota pojedynczej transakcji:

bez limitu

Limit do kwoty zł.

Łączna kwota transakcji dziennych:

bez limitu

Limit do kwoty zł.

Uwagi:.....

.....
Data stempel i podpis pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów

.....
Pieczęć firmowa i podpis Posiadacza rachunku

DECYZJA

Przyznano / nie przyznano dostęp w systemie eCorpoNet do wnioskowanych rachunków.

.....
Podpis podejmującego decyzję

WYPEŁNIA
pracownik aktywujący usługę

Dokonano aktywacji usługi eCorpoNet dnia

Przyznano identyfikatory (login/y) i hasła aktywacyjne :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

.....
Data i podpis pracownika aktywującego usługę

Protokół odbioru z dnia

Niniejszym potwierdzam odbiór:

1. Niżej wymienionych bezpiecznych kopert zawierających identyfikator i hasło aktywacyjne:

Lp.	Identyfikator (login)	Imię i nazwisko Użytkownika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

2. Informacji o stronie internetowej, na której jest zamieszczona Instrukcja dotycząca zasad aktywacji i użytkowania Systemu eCorpoNet – **www.ecorponet.bank.suwalki.pl**

.....
Data, pieczęć i podpis osób uprawnionych do odbioru w imieniu posiadacza rachunku