

## BANK SPÓŁDZIELCZY RZEMIOSŁA W ŁODZI

Stempel nagłwkowy placówki banku

### WNIOSEK o udostępnienie usługi bankowości elektronicznej za pośrednictwem kanału www

#### 1. Dane posiadacza rachunku:

Nazwa firmy / imię i nazwisko

Siedziba firmy

Adres do korespondencji

Adres e-mail / telefon

#### 2. Proszę / Prosimy o udostępnienie usługi bankowości elektronicznej do niżej wymienionych rachunku/ów z następującymi limitami transakcji:

	RACHUNEK NR	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1			
2			
3			

#### 3. Środki dostępu do kanału www \*:

<input type="checkbox"/> WARIANT I – JEDNOOSOBOWA AKCEPTACJA				
UŻYTKOWNICY		ŚRODKI DOSTĘPU		SPOSÓB AUTORYZACJI
1	..... (imię i nazwisko)	<input type="checkbox"/> TOKEN	- Identyfikator - Klucz (Hasło i wskazania Tokena)	Klucz (Hasło i wskazania Tokena)
	..... PESEL	<input type="checkbox"/> kod SMS	- Identyfikator - Hasło	Kod SMS
2	..... (imię i nazwisko)	<input type="checkbox"/> TOKEN	- Identyfikator - Klucz (Hasło i wskazania Tokena)	Klucz (Hasło i wskazania Tokena)
	..... PESEL	<input type="checkbox"/> kod SMS	- Identyfikator - Hasło	Kod SMS

<input type="checkbox"/> WARIANT II – WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI			
Użytkownicy systemu (imię i nazwisko, PESEL)	IDENTYFIKATOR ID I HASŁO	KARTA MIKROPROCESOROWA	PIN DO KARTY
..... PESEL: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... PESEL: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... PESEL: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
..... PESEL: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję): 1 podpis <input type="checkbox"/> / 2 podpisy <input type="checkbox"/> / 3 podpisy <input type="checkbox"/> / 4 podpisy w dowolnym powiązaniu <input type="checkbox"/>			
Ilość czytników do kart mikroprocesorowych: ..... sztuk			

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Pieczętka, podpis/y posiadacza

\_\_\_\_\_

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

\*/ zaznaczyć odpowiedni wariant  
 \*\*/ zaznaczyć i wypełnić w przypadku użytkowania tokena do innego rachunku  
 \*\*\*/ odpowiednie zaznaczyć