Wzór nr 4.18 do Instrukcji obsługi klientów indywidualnych

WNIOSEK

o świadczenie Usługi „INTERNET BANKING" / zmianę danych Użytkowników/ zmianę sposobu autoryzacji transakcji / zawieszenie/zablokowanie usługi *przez Etno Bank Spółdzielczy

☐ **Proszę o uaktywnienie Usługi INTERNET BANKING lub zmianę/dodanie danych Użytkownika usługi*:**

1. Imię i nazwisko Użytkownika:

2. Pesel lub NIP:

3. Adres do korespondencji:

4. Nr rachunków (NRB):

5. Adres e-mail do korespondencji:

Limit dzienny operacji _____ zł. Limit pojedynczej operacji _____ zł.

☐ **Proszę o uaktywnienie autoryzacji transakcji poprzez*/ zmianę sposobu autoryzacji transakcji*:(proszę zaznaczyć jedną opcję)***

☐ Listę haseł jednorazowych

☐ haseł sms wysyłanych na numer telefonu Użytkownika: +48 _ _ _ _ _ _ _ _ _

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z Regulaminem otwierania i prowadzenia rachunków dla osób fizycznych, Instrukcją Użytkownika-Internetowa obsługa rachunku oraz Interfejs Mobilny Internet Bankingu - i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.

Dzień ___ miesiąc ___ rok ____

_____

Podpis Posiadacza rachunku/ zgodny z kartą wzorów podpisów

Wniosek przyjęto w dniu ___ . ___ . ____ i zarejestrowano pod numerem ____ / ____

_____, dnia _____ _____

…… *(stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku)*

Data i podpis pracownika ZFK uruchamiającego usługę

☐ **Proszę o zawieszenie/zablokowanie Usługi INTERNET BANKING.**

Wnoszę o zawieszenie/zablokowanie świadczenia Usługi Internet Banking.

Dzień ___ miesiąc ___ rok ____

_____

Podpis Posiadacza rachunku/Użytkownika zgodny z kartą wzorów podpisów

……..

Data i podpis pracownika ZFK dokonującego zawieszenia/zablokowania usługi w systemie

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA IDENTYFIKATORA UŻYTKOWNIKA(LOGINU), HASŁA DOSTĘPU, LISTY HASEŁ JEDNORAZOWYCH, INSTRUKCJI- opisu sposobu aktywacji:

1. Imię i nazwisko Użytkownika :

2. Pesel lub NIP:

*Niniejszym kwituję przyjęcie Identyfikatora Użytkownika, hasła dostępu, listy haseł jednorazowych, Instrukcji- opisu sposobu aktywacji * co stanowi potwierdzenie mojej woli uruchomienia Usługi INTERNET BANKING z dniem podpisania niniejszego potwierdzenia.*

Dzień ___ miesiąc ___ Rok ____

_____

Podpis Użytkownika zgodny z kartą wzorów podpisów

(*niewłaściwe skreślić)