



Bank Spółdzielczy w Kościerzynie

.....
stempel nagłówek placówki Banku

Wniosek o usługi bankowości internetowej

- ☐ udostępnienie usługi
☐ zmiana
☐ odblokowanie:

Dane posiadacza rachunku

Imię i nazwisko/ nazwa Posiadacza/Współposiadacza rachunku

Imię i nazwisko użytkownika:

PESEL:

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

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
Zmiana salda
Debet na rachunku
Udane logowanie
Udane logowanie z nowego urządzenia
Nieudane logowanie
Informacja o zrealizowaniu przelewu
Informacja o odrzuceniu przelewu
Powiadomienie o terminie zapadalności lokat
Powiadomienie o dokonaniu transakcji kartowej
Informacje o saldzie
Uznanie rachunku

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Godziny wysyłki SMS/PUSH: od: do:

Kantor SGB²: ☐

Komunikaty powiadamiające proszę przysłać za pomocą: Powiadomianie 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 przysyłane do rachunków

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

Przedstawiciel ustawowy

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

² Dotyczy przypadku, gdy bank oferuje usługę oraz jeśli bank nie udostępnił automatycznie usługi Kantor SGB

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 ryzykami, do których mogą należeć m.in.:
 - wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
 - podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
 - przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
 - przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
- Użytkownik oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 1 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
- Zasady, o których mowa w ust 2 opisane są w Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika³

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

.....
podpis Przedstawiciela Ustawowego

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

Rezygnacja z usług/blokowanie 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

.....
Imię i nazwisko, PESEL

☐ dla wszystkich użytkowników mających dostęp do rachunku Posiadacza wskazanego na wniosku

.....
miejscowość, data

.....
podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku/Pełnomocnika³

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

.....
podpis Przedstawiciela Ustawowego

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

³ Pełnomocnik może wnioskować o usługi bankowości internetowej wyłącznie we własnym zakresie