

Data wpływu: .....

Spółdzielczy Bank Powiatowy w Piaskach  
Oddział .....

**WNIOSEK**  
w sprawie korzystania z Systemu Bankowości Internetowej

 o korzystanie z systemu inne zmiany (opisać w części adnotacje) **1. Proszę o udostępnienie możliwości korzystania z Systemu Bankowości Internetowej****Dane Posiadacza rachunku:**

Imię i nazwisko lub

Nazwa Firmy, Regon

Nr PESEL

Adres :

Numer rachunku:

Numer rachunku:

Numer rachunku:

 **2. Proszę o umożliwienie dostępu do SBI dla następujących Użytkowników:****Użytkownicy:**

1) Imię i nazwisko

Nr PESEL

nr tel. komórkowego

Identyfikator (wypełnia Bank)

2) Imię i nazwisko

Nr PESEL

nr tel. komórkowego

Identyfikator (wypełnia Bank)

3) Imię i nazwisko

Nr PESEL

nr tel. komórkowego

Identyfikator (wypełnia Bank)

 **3. Proszę o wprowadzenie następujących restrykcji:**

<input type="checkbox"/>	kontrola adresu IP <i>(proszę wstawić adres IP, z którego wyłącznie będzie możliwy dostęp do SBI)</i>	
<input type="checkbox"/>	kontrola godzin dostępu <i>(proszę wstawić godziny, w których wyłącznie będzie możliwy dostęp do SBI)</i>	
<input type="checkbox"/>	limit jednorazowej operacji <i>(proszę wstawić kwotę, która będzie stanowiła limit jednorazowej operacji dokonanej w SBI)</i>	
<input type="checkbox"/>	limit dzienny <i>(proszę wstawić kwotę, która będzie stanowiła dzienny limit operacji dokonywanych w SBI)</i>	
<input type="checkbox"/>	limit miesięczny <i>(proszę wstawić kwotę, która będzie stanowiła miesięczny limit operacji dokonywanych w SBI)</i>	
<input type="checkbox"/>	limit pojedynczego zakupu w e-sklepie (LIMIT DOMYŚLNY 700 PLN) <i>(proszę wstawić kwotę, która będzie stanowiła limit jednorazowej operacji dokonanej w SBI)</i>	

**4. Sposób przekazywania listy haseł jednorazowych:**

przez SMS

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Posiadacza rachunku)

Adnotacje Banku:

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis pracownika Banku)