

Obsza, dnia.....

**WNIOSEK NR \_\_\_\_\_**

o dostęp do systemu I-Bank

nadanie uprawnień  zmiana uprawnień  zablokowanie dostępu  odblokowanie dostępu

złożony przez:

**Posiadacz rachunku:**

Imię i nazwisko

PESEL

Seria i numer dokumentu tożsamości

data ważności

Adres zamieszkania

**Współposiadacz rachunku:**

Imię i nazwisko

PESEL

Seria i numer dokumentu tożsamości

data ważności

Adres zamieszkania

1. Proszę uruchomić usługę Kontakt SMS:  TAK  NIE
2. Proszę o uruchomienie systemu powiadomień Kontakt SMS dla:  
 Wszystkich użytkowników  Dla wybranego/y ch numeru/ów telefonu/ów \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

Proszę wysyłać powiadomienia SMS o godzinie:

powiadomienie o wpływie na konto (o każdym wpływie)

powiadomienie o saldzie: - minimalna kwota zmiany salda

raz dziennie w dni robocze  po każdej zmianie salda  po zmianie salda raz dziennie

3. Proszę o udostępnienie systemu bankowości elektronicznej I-Bank niżej wymienionym Użytkownikom wg poniższej konfiguracji:

\_\_\_\_\_  
Podpis Posiadacza / Współposiadaczy rachunku

1. Udostępnione rachunki Posiadacza rachunku i limity\*:

Numer rachunku NRB	Nazwa rachunku	Limit jednorazowy	Limit dzienny	Limit miesięczny

2. Dostępne kanały elektroniczne Posiadacza rachunku:

Nazwa kanału	Status Kanału	Metoda autoryzacji	Obsługa paczek przelewów	Silne uwierzytelnianie
IB – Bank Internetowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Klucz elektroniczny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
MB - MobileBanking	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Link SMS		

3. Użytkownicy:

3.1.

Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Identyfikator**	
Typ dokumentu tożsamości oraz seria i numer dokumentu	
Adres zameldowania	
Adres e-mail	
Numer telefonu komórkowego	
Powiadomienie o logowaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Klauzule akceptacji</b> Użytkownik oświadcza, że: <ol style="list-style-type: none"> <li>przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Bank Spółdzielczy w Obszy z siedzibą w Obszy, Obsza 34A, 23-413 Obsza jako Administrator Danych Osobowych ma prawo do przetwarzania jego danych osobowych w celu wykonywania Umowy,</li> <li>przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mu prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.</li> </ol>	
Podpis Użytkownika	

### 3.2

Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Identyfikator**	
Typ dokumentu tożsamości oraz seria i numer dokumentu	
Adres zameldowania	
Adres e-mail	
Numer telefonu komórkowego	
<p><b>Klauzule akceptacji</b>          Użytkownik oświadcza, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Bank Spółdzielczy w Obszy z siedzibą w Obszy, Obsza 34A, 23-413 Obsza jako Administrator Danych Osobowych ma prawo do przetwarzania jego danych osobowych w celu wykonywania Umowy,</li> <li>2) przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mu prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.</li> </ol>	
Podpis Użytkownika	

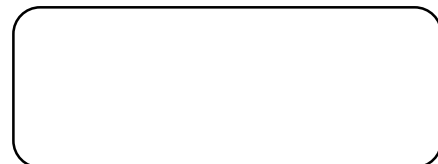
#### Ograniczenia do dysponowania rachunkiem:

**Jeżeli poszczególne osoby mają uzyskać dostęp do różnych rachunków lub mają mieć określone różne limity, dla każdej osoby należy wypełnić oddzielny wniosek.**

\*W przypadku braku wpisu przyjmuje się, że Pan/Pani może realizować transakcje bez ograniczeń kwotowych.

\*\*proszę wpisać identyfikator klienta (mogą to być: dowolna kombinacja liter i cyfr, same cyfry, same litery, min. liczba znaków 6 max. 14) lub pozostawić puste w celu automatycznego wygenerowania identyfikatora przez system.

Wniosek został złożony w dniu \_\_\_\_\_ o godz. \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_ celem realizacji zlecenia Posiadacza / Współposiadaczy rachunku.



Stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku