Bank Spółdzielczy w Pruszczu Gdańskim

WNIOSEK o uruchomienie systemu I-BANK dla posiadacza r-ku bieżącego
przez Bank Spółdzielczy w Pruszczu Gdańskim

Imię i nazwisko Użytkownika usługi (posiadacz rachunku lub wskazana przez niego osoba)

Numer tel. kontaktowego: + 4 8 Email:

Czy Użytkownik ma mieć możliwość podpisywania zleceń?

☐ - TAK (Posiadacz rachunku lub pełnomocnik wskazany w karcie wzorów podpisów – kolumna …….)

☐ - NIE

Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej

Nr rachunku (NRB):

Proszę o uaktywnienie na moim rachunku poniższych usług I-BANK dla wymienionego wyżej Użytkownika:

☐ - **Bank Internetowy IB** ☐ - **Mobile Banking MB**

☐ - **Corporate Banking CB** - (☐ - CB w wersji internetowej, ☐ - CB w wersji stacjonarnej)

☐ - Oświadczam, że w związku z udostępnieniem elektronicznej informacji o stanie rachunku (wyciąg) rezygnuję z generowania papierowych wyciągów do rachunku (w rozumieniu zapisów Umowy rachunku)

Proszę o uaktywnienie podglądu w systemie I-BANK do niżej wymienionych rachunków (podać NRB):

_____ ; _____

Jednocześnie oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z „Regulaminem świadczenia usług banku internetowego I-BANK w Banku Spółdzielczym w Pruszczu Gdańskim" i zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych zawartych w niniejszym wniosku firmom współpracującym z Bankiem Spółdzielczym w Pruszczu Gdańskim w zakresie telefonicznej weryfikacji moich danych oraz innych czynności niezbędnych dla realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszego wniosku.

Dzień miesiąc rok

……
Podpis i pieczątka Posiadacza rachunku zgodnie z kartą wzorów podpisów

---

Wypełnia pracownik Banku przyjmujący wniosek

Wniosek zarejestrowano dnia . . pod numerem / /
pozycja w wewnętrznym rejestrze w Jednostce przyjmującej wniosek

Numer umowy I-BANK / /

Potwierdzam tożsamość Posiadacza r-ku oraz zgodność podpisów (pieczątki) z kartą wzorów podpisów do rachunku.

Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego wniosek

Pieczęć Jednostki w której przyjęto i zarejestrowano wniosek

Wypełnia administrator systemu

Pozycja w rejestrze głównym /

Wniosek zrealizowano w dniu . .

Pieczątka i podpis administratora systemu

Wypełnia Użytkownik usługi

Kwituję odbiór środków dostępu (nr klucza ……)

Dzień miesiąc rok

……
Czytelny podpis Użytkownika usługi

Wypełnia pracownik Banku wydający środki dostępu

Potwierdzam tożsamość Użytkownika oraz autentyczność złożonego podpisu na podstawie

Dowód osobisty/Paszport ……..……....

Pieczątka i podpis pracownika wydającego środki dostępu

Pieczęć Jednostki w której wydano środki dostępu