



Bank Spółdzielczy w Dobrzycy
Spółdzielcza Grupa Bankowa

Wniosek o elektroniczne kanały dostępu

_____ stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane posiadacza rachunku

_____ imiona

_____ nazwisko

_____ PESEL

Udostępnione rachunki i limity / Elektroniczne kanały dostępu

Dla rachunku nr

KANAŁY DOSTĘPU	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
WWW		

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

ELEKTRONICZNE KANAŁY DOSTĘPU I ŚRODKI DOSTĘPU DO KANAŁÓW**			
Użytkownicy systemu (imię i nazwisko, PESEL) Środki dostępu	KANAŁ	TOKEN	Hasła SMS
Imię i nazwisko: PESEL: Identyfikator ID do Serwisu internetowego SMS	<input type="checkbox"/> Serwis internetowy	<input type="checkbox"/> Nr tokena opłata <input type="checkbox"/> jednorazowa <input type="checkbox"/> miesięczna	<input type="checkbox"/> Hasło SMS
Imię i nazwisko: PESEL: Identyfikator ID do Serwisu internetowego SMS	<input type="checkbox"/> Serwis internetowy	<input type="checkbox"/> Nr tokena opłata <input type="checkbox"/> jednorazowa <input type="checkbox"/> miesięczna	<input type="checkbox"/> Hasło SMS

SERWIS SMS

SERWIS SMS*):

NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO:

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż zapoznał/ nie zapoznał*) się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust 1 mogą należeć m.in.

- a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
- b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
- c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
- d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.

3. Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.

4. Zasady, o których mowa w ust 3 opisane są w *Przewodniku dla klienta* oraz na stronie internetowej Banku.

Dobrzyca Odolanów Rozdrażew
 Sośnie

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Środki dostępu wydano:

Potwierdzam odbiór tokena/karty**) o numerze

Dobrzyca

miejsowość, data

Podpis posiadacza

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Dobrzyca

miejsowość, data

Podpis posiadacza

Stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Rezygnacja z elektronicznych kanałów dostępu

Z dniem: (dd/mm/rrrr), o godzinie rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

podpis Posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) Uwaga: gdy klient rezygnuje z dostępu do rachunku poprzez WWW należy wypełnić formularz - lista serwisu SMS i Teleserwisu. Wypełnienie formularza wymagane jest również w przypadku wykonywania przelewów przez Call Center na rachunki kontrahentów w kwotach określonych w ww. formularzu

**) Hasła na SMS będą wysyłane użytkownikom systemu na numer telefonu wskazany przez Posiadacza rachunku/pełnomocnika.

***) niepotrzebne skreślić