

Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE KANAŁU ELEKTRONICZNEGO eCorpoNet

Dane Klienta

Nazwa firmy:

Adres:

Nr modulo:

Lp.

Numer rachunku w Banku

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

1. IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

AUTORYZACJA (SMS, CERTYFIKAT)

NR TELEFONU

RACHUNKI (DOSTĘP PEŁNY)¹

RACHUNKI (DOSTĘP OGRANICZONY)²

RACHUNKI (DOSTĘP ZABRONIONY)

2. IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

AUTORYZACJA (SMS, CERTYFIKAT)

NR TELEFONU

RACHUNKI (DOSTĘP PEŁNY)¹

RACHUNKI (DOSTĘP OGRANICZONY)²

RACHUNKI (DOSTĘP ZABRONIONY)

3. IMIĘ I NAZWISKO
PESEL
AUTORYZACJA (SMS, CERTYFIKAT)
NR TELEFONU
RACHUNKI (DOSTĘP PEŁNY)¹
RACHUNKI (DOSTĘP OGRANICZONY)²
RACHUNKI (DOSTĘP ZABRONIONY)

4. IMIĘ I NAZWISKO
PESEL
AUTORYZACJA (SMS, CERTYFIKAT)
NR TELEFONU
RACHUNKI (DOSTĘP PEŁNY)¹
RACHUNKI (DOSTĘP OGRANICZONY)²
RACHUNKI (DOSTĘP ZABRONIONY)

Miejscowość i data

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

Data, podpis pracownika Banku

¹ wprowadzić l.p. numeru rachunku zgodnie z tabelą powyżej

² dostęp ograniczony – tylko do podglądu