

# 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)<sup>1</sup>

Rachunki (dostęp ograniczony)<sup>2</sup>

Rachunki (dostęp zabroniony)

#### 2. IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

AUTORYZACJA  
(SMS, Certyfikat )

NR TELEFONU	
Rachunki (dostęp pełny)	
Rachunki (dostęp ograniczony)	
Rachunki (dostęp zabroniony)	

<b>3. IMIĘ I NAZWISKO</b>	
PESEL	
AUTORYZACJA (SMS, Certyfikat )	
NR TELEFONU	
Rachunki (dostęp pełny)	
Rachunki (dostęp ograniczony)	
Rachunki (dostęp zabroniony)	

<b>4. IMIĘ I NAZWISKO</b>	
PESEL	
AUTORYZACJA (SMS, Certyfikat )	
NR TELEFONU	
Rachunki (dostęp pełny)	
Rachunki (dostęp ograniczony)	
Rachunki (dostęp zabroniony)	

Miejscowość i data
--------------------

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych
--

Data, podpis pracownika Banku
-------------------------------

<sup>1</sup> wprowadzić l.p. numeru rachunku zgodnie z tabelą powyżej

<sup>2</sup> dostęp ograniczony – tylko do podglądu