

**Karta uprawnień do dysponowania rachunkiem za pośrednictwem systemu eBankNet
w ramach usługi „ebs-zabkowicesl.pl”**

.....
.....
Pieczęć nagłówkowa lub dane Posiadacza rachunku

Uprawniam/y
do dysponowania rachunkiem/rachunkami za pośrednictwem systemu eBankNet w zakresie:

Numer rachunku bankowego NRB (IBAN)	Uprawnienia w systemie*		
	Pełny dostęp	Ograniczony dostęp (tylko podgląd)	Przelewy dewizowe
<input type="text"/>	TAK/ NIE	TAK/ NIE	TAK/ NIE
<input type="text"/>	TAK/ NIE	TAK/ NIE	TAK/ NIE
<input type="text"/>	TAK/ NIE	TAK/ NIE	TAK/ NIE

LIMITY: (opcjonalnie, wpisać kwotę w PLN)

Lp.	Numer rachunku bankowego	Limit operacji	Limit dzienny	Limit miesięczny
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ŚRODEK AUTORYZACJI:

SMS (nr tel. kom:)

..... dnia.....

.....
Podpis/y Posiadacza rachunku

.....
data i podpis pracownika Banku

* zaznaczyć właściwe