

(Data wpływu)

Wniosek o ustanowienie / zmianę * parametrów usługi Internet Banking dla klientów instytucjonalnych

Nazwa firmy:

.....
.....

Adres:

NIP:.....REGON

Tel. kontaktowy

I. Niniejszym zwracam się do Banku o ustanowienie usługi Internet Banking o następujących parametrach:

1. Dla rachunków nr:

.....
.....
.....
.....

2. Sposób autoryzacji w systemie Internet Banking:

Autoryzacja/podpisywanie pojedynczego przelewu (brak opłaty miesięcznej za dostęp) <i>zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią opcję</i>		Autoryzacja/ podpisywanie grupowe przelewów (opłata miesięczna za dostęp) <i>zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią opcję</i>	
1.	Kod SMS	1.	Kod SMS
		2.	E-token
		3.	Kart chipowa
		4.	Karta chipowa + czytnik

II. Wnoszę o nadanie identyfikatorów oraz wydanie haseł dostępu do usługi wg poniższych schematów:

1. Użytkownicy Internet Bankingu autoryzacja/podpisywanie pojedynczego przelewu

I.p.	Imię i nazwisko	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

o następujących uprawnieniach

* - niepotrzebne skreślić

1.	Definiowanie przelewów zdefiniowanych	
2.	Podgląd salda i operacji na rachunku	
3.	Przelewy oczekujące	
4.	Realizacja przelewów	
5.	Realizacja przelewów dewizowych	
6.	Realizacja przelewów zdefiniowanych	
7.	Zlecenia okresowe	

2. Użytkownicy Internet Bankingu autoryzacja/ podpisywanie grupowe przelewów

I.p.	Imię i nazwisko	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

o następujących uprawnieniach

1.	Administracja dostępem	
2.	Dostęp do historii rachunku	
3.	Dopisywanie, edycja własnych przelewów	
4.	Wgląd w przelewy innych operatorów	
5.	Akceptacja przelewów	
6.	Usuwanie, edycja przelewów innych operatorów	
7.	Usuwanie, edycja przelewów podpisanych	
8.	Usuwanie podpisów	
9.	Dopisywanie, edycja przelewów dewizowych	
10.	Podgląd salda na rachunku	

3. Użytkownicy Internet Bankingu autoryzacja/ podpisywanie grupowe przelewów

I.p.	Imię i nazwisko	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

o następujących uprawnieniach

1.	Administracja dostępem	
2.	Dostęp do historii rachunku	
3.	Dopisywanie, edycja własnych przelewów	
4.	Wgląd w przelewy innych operatorów	
5.	Akceptacja przelewów	
6.	Usuwanie, edycja przelewów innych operatorów	
7.	Usuwanie, edycja przelewów podpisanych	
8.	Usuwanie podpisów	
9.	Dopisywanie, edycja przelewów dewizowych	
10.	Podgląd salda na rachunku	

III. Osoby upoważnione do autoryzacji operacji wykonywanych za pośrednictwem Internet Bankingu

Lp.	Imię i Nazwisko	Hasła SMS (wpisać nr tel. komórkowego)	karta chipowa	Czytnik kart	E-token
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

zaznaczyć znakiem „ X ” odpowiednią opcję,

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym w Mińsku Mazowieckim.

Zgłaszam zapotrzebowanie na sztuk..... e-Tokenów

Zgłaszam zapotrzebowanie na sztuk..... kart chipowych

Zgłaszam zapotrzebowanie na sztuk..... czytników kart

IV. Limity kwotowe przelewów:

Limit jednorazowy operacji: kwota / bez ograniczeń*

Limit dzienny operacji: kwota /bez ograniczeń*

V. Adresy IP, z których klient może się łączyć:

.....

.....

.....

VI. Pro wizją za udostępnienie usługi proszę obciążyć mój rachunek nr:

* - niepotrzebne skreślić

.....
VII. Prowizją za karty/czytniki/tokeny/hasła SMS-owe* proszę obciążyć mój rachunek nr:
.....

.....
(Pieczęć firmowa i podpisy osób reprezentujących firmę zgodne ze wzorem podpisów)

....., dnia

.....
Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku