

Dyspozycja związana z: ☐ **Systemem eBankNet** ☐ **Systemem eCorpoNet**

Nazwa i adres Posiadacza rachunku
(możliwa pieczęćka):

Nazwisko, imię i adres Użytkownika
Systemu:

PESEL Użytkownika Systemu:

Telefon Użytkownika Systemu:

Nr rachunku bankowego (NRB) / Modulo:

Dyspozycja dotyczy:

☐ **zmiany numeru telefonu komórkowego, na nowy:**
wykorzystywany do przesyłania haseł SMS do akceptacji/autoryzacji dyspozycji w Systemie eCorpoNet / Systemie eBankNet*

☐ **zmiany sposobu akceptacji/autoryzacji dyspozycji w Systemie eCorpoNet / Systemie eBankNet*, dla Użytkownika**(nazwisko, imię, PESEL)

1) ☐ hasła SMS, numer telefonu komórkowego do wysyłki haseł SMS

2) ☐ podpis elektroniczny (tylko do Systemu eCorpoNet)

Numer seryjny certyfikatu:
(zapisany szesnastkowo)

Dodatkowo Użytkownik zobowiązany jest do wysłania części publicznej certyfikatu na adres mailowy: it@bsmyszkow.pl.

☐ **zgłoszenia nowych rachunków bankowych do Systemu eCorpoNet / Systemu eBankNet* ¹⁾**

Numer NRB rachunku bankowego:

Numer NRB rachunku bankowego:

1) ☐ wyżej wymienione rachunki mają być udostępnione wszystkim Użytkownikom Systemu eBankNet

2) ☐ wyżej wymienione rachunki mają być udostępnione dla Użytkownika:

.....(nazwisko, imię, PESEL)

.....(nazwisko, imię, PESEL)

☐ **nadania / zmiany* uprawnień (dostępu) w Systemie eCorpoNet / Systemie eBankNet* dla: ¹⁾**

A. Użytkownicy uprawnieni do przeglądania i do akceptacji / autoryzacji dyspozycji na rachunku/kach oraz rachunkach otwieranych w Banku w przyszłości:

	A1.	A2.	A3.	A4.
Imię i nazwisko				
PESEL				
Sposób akceptacji / autoryzacji	☐ Hasła SMS ☐ Podpis elektroniczny	☐ Hasła SMS ☐ Podpis elektroniczny	☐ Hasła SMS ☐ Podpis elektroniczny	☐ Hasła SMS ☐ Podpis elektroniczny
Telefon komórkowy (do haseł SMS)				
Numer seryjny certyfikatu (zapisany szesnastkowo):				
Ustalam własny login / identyfikator Użytkownika (opłata zgodna z Taryfą)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 16 znaków)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 16 znaków)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 16 znaków)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 16 znaków)

B. Użytkownicy uprawnieni do przeglądania rachunku/ów oraz rachunków otwieranych w Banku w przyszłości bez prawa akceptacji/autoryzacji dyspozycji:

	B1.	B2.	B3.	B4.
<i>Imię i nazwisko</i>				
<i>PESEL</i>				

☐ **usunięcia / cofnięcia dostępu do Systemu eCorpoNet / Systemu eBankNet*, dla: ¹⁾**

.....(nazwisko, imię, PESEL)

.....(nazwisko, imię, PESEL)

☐ **rezygnacji z użytkowania Systemu eCorpoNet / Systemu eBankNet*, dla siebie i wszystkich Użytkowników ¹⁾**

(miejscowość, data i godzina zgłoszenia)

(pieczęć firmowa i podpis Posiadacza rachunku / czytelny podpis Użytkownika*)

(podpis pod imienną pieczęcią pracownika Banku)

¹⁾ - dyspozycję składa tylko Posiadacz rachunku

☐ - właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

* - niepotrzebne skreślić