



Numer w rejestrze:

WNIOSEK
o dostęp do systemu bankowości elektronicznej
eBankNet (osoba małoletnia)

- aktywacja systemu
 nadanie/zmiana uprawnień dla Użytkownika

złożony przez:

Nazwisko			
Imię			
PESEL			
Numer rachunku NRB do którego użytkownik otrzymuje dostęp			
Uprawnienia w systemie:			
Pełny dostęp <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Odczytywanie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Przeglądanie operacji <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wykonywanie przelewów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Numer telefonu do autoryzacji SMS:			

* - niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis posiadacza rachunku zgodny ze wzorem podpisu

Wyrażam zgodę

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego i data

Potwierdzam, że podpis Posiadacza rachunku
jest zgodny ze wzorem podpisu

.....
(podpis pracownika Banku)