



Numer w rejestrze: .....

## WNIOSEK o dostęp do systemu bankowości elektronicznej eBankNet

- aktywacja systemu  
 nadanie/zmiana uprawnień dla Użytkowników/zmiana autoryzacji

Złożony przez:

Imię i nazwisko /Nazwa Posiadacza rachunku	
PESEL/REGON	
Modulo	

Proszę o udostępnienie systemu bankowości elektronicznej eBankNet niżej wymienionym Użytkownikom:

1. Użytkownik

Nazwisko				
Imię				
PESEL				
Numer rachunku NRB, do którego użytkownik otrzymuje dostęp				
<b>Uprawnienia w systemie:</b>				
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	
<b>Limit na przelewy Elixir (zwykłe)</b>				
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:		
<b>Limit na przelewy Express Elixir (szybkie)</b>				
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:		
<b>Limit na przelewy w aplikacji mobilnej eBS Krzepice</b>				
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:		
Numer telefonu do autoryzacji SMS:				

## 2. Użytkownik

Nazwisko			
Imię			
PESEL			
Numer rachunku NRB, do którego użytkownik otrzymuje dostęp			
<b>Uprawnienia w systemie:</b>			
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
<b>Limit na przelewy Elixir (zwykłe)</b>			
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	
<b>Limit na przelewy Express Elixir (szybkie)</b>			
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	
<b>Limit na przelewy w aplikacji mobilnej eBS Krzepice</b>			
Jednorazowy <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Dzienny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	Miesięczny: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Kwota:	
Numer telefonu do autoryzacji SMS:			

.....  
(miejscowość, data)

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

\* - niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że podpis Posiadacza rachunku  
jest zgodny ze wzorem

.....  
(podpis pracownika Banku)

Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

.....  
(podpis pracownika Banku)