



Numer w rejestrze:.....

.....
Nazwa i adres firmy (możliwa pieczęć)/Imię i nazwisko, adres, PESEL

WNIOSEK
o dostęp do systemu bankowości elektronicznej
eCorpoNet

aktywacja

zmiana

rezygnacja

Wnioskuję o dostęp do korzystania z systemu, do moich rachunków bankowych o nr:

Lp	Numer rachunku w standardzie NRB
1	
2	
3	
4	

Dostęp do systemu dla następujących użytkowników

A. Użytkownicy uprawnieni do autoryzacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów)

A1. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma autoryzacji

Nr. telefonu kom.

<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny

A2. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma autoryzacji

Nr. telefonu kom.

<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny

A3. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma autoryzacji

Nr. telefonu kom.

<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny

A4. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Forma autoryzacji

Nr. telefonu kom.

<input type="checkbox"/> Kod SMS <input type="checkbox"/> Podpis elektroniczny

B. Użytkownicy bez prawa autoryzacji dyspozycji

B1. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Rachunki

Wykluczone

B2. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Rachunki

Wykluczone

B3. Imię i nazwisko

PESEL

Identyfikator

Rachunki

Wykluczone

Uwagi:

--

Miejscowość i data

--

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

--

Adnotacje Banku

--

Data, podpis pracownika Banku

--