

**Bank Spółdzielczy w Krasnosielcu
z siedzibą w Makowie Mazowieckim**

WNIOSEK o świadczenie usługi ☐ INTERNET BANKING/ ☐ SMS BANKING

1. Twoje imię i nazwisko (posiadacza rachunku):
2. Modulo.....
3. Pesel lub NIP:.....
4. Nazwa firmy (dotyczy firm)

☐ Aktywacja usługi INTERNET BANKING*/ zmiana użytkowania usługi INTERNET BANKING */dodanie użytkownika usługi INTERNET BANKING */rezygnacja z usługi INTERNET BANKING */odblokowanie dostępu do usługi INTERNET BANKING */wygenerowanie nowego hasła do usługi INTERNET BANKING *

dla Użytkowników:

- ☐ Posiadacza rachunku
☐ Pełnomocnika rachunku

1. Imię i nazwisko :
2. Pesel lub NIP:.....

☐ Aktywacja usługi SMS BANKING*/ zmiana w usłudze SMS BANKING* /rezygnacja z usługi SMS BANKING* dla:

☐ Posiadacza rachunku

Podany przez Ciebie numer telefonu komórkowego	1.	
	2.	

Powyższy numer telefonu przeznaczony będzie do przekazywania informacji o rachunku.

Zgodnie z Twoim upoważnieniem SMS-y będziemy wysyłać :

- 1) Po operacji bilansowej każdej*,
- 2) Po operacji bilansowej winien*,
- 3) Po operacji bilansowej Ma*,
- 4) Na Twoje żądanie (wysłanie SMS-a z kodem określającym rodzaj informacji na numer dostępu usługi SMS Banking)*

☐ Pełnomocnika rachunku:

- 1) Imię i nazwisko :
- 2) Modulo.....

Podany przez Ciebie numer telefonu komórkowego	1.	
	2.	

Powyższy numer telefonu przeznaczony będzie do przekazywania informacji o rachunku.

Zgodnie z moim upoważnieniem proszę wysyłać SMS-y:

- 1) Po operacji bilansowej każdej*,
- 2) Po operacji bilansowej winien*,
- 3) Po operacji bilansowej Ma*,
- 4) Na żądanie klienta (wysłanie SMS-a z kodem określającym rodzaj informacji na numer dostępu usługi SMS Banking)*

miejsowość, data

Twój podpis (Posiadacza rachunku/Pełnomocnika)*

podpis i pieczęćka imienna naszego pracownika

**) niepotrzebne usunąć*