

.....

 Pieczętka nagłówkowa lub dane Posiadacza rachunku

Bank Spółdzielczy w Mrągowie

Karta uprawnień do dysponowania rachunkiem/rachunkami za pośrednictwem Systemu eCorpoNet

1. Uprawniam/y osoby wymienione w **ust. 2 i 3**, w zakresie tam określonym, do dysponowania:
- rachunkami bankowymi otwartymi **do dnia złożenia wniosku** o udostępnienie usługi bankowości internetowej eCorpoNet, prowadzonymi w ramach nr moduło:
- rachunkami bankowymi otwartymi **do dnia i od dnia złożenia wniosku** o udostępnienie usługi bankowości internetowej eCorpoNet, prowadzonymi w ramach nr moduło:
- Rachunków wymienionych poniżej:

Lp.	Rachunek NRB
1	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/> <input type="text"/> 88480008 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2. Osoby uprawnione do dysponowania rachunkami określonymi w ust 1 z **możliwością autoryzacji (podpisywania) operacji**, zgodnie z kartą wzorów podpisów:

1)	Imię i nazwisko		
	PESEL		
	Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych	<input type="checkbox"/> hasła SMS
	Nr telefonu kom.*		
	Odbiór listy haseł	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Listownie na adres:	
	Login **		
	Podpis użytkownika		
2)	Imię i nazwisko		
	PESEL		
	Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych	<input type="checkbox"/> hasła SMS
	Nr telefonu kom.*		
	Odbiór listy haseł	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Listownie na adres:	
	Login **		
	Podpis użytkownika		
3)	Imię i nazwisko		
	PESEL		
	Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych	<input type="checkbox"/> hasła SMS
	Nr telefonu kom.*		
	Odbiór listy haseł	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Listownie na adres:	
	Login **		
	Podpis użytkownika		
4)	Imię i nazwisko		
	PESEL		
	Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych	<input type="checkbox"/> hasła SMS
	Nr telefonu kom.*		
	Odbiór listy haseł	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Listownie na adres:	
	Login **		
	Podpis użytkownika		
5)	Imię i nazwisko		
	PESEL		
	Sposób autoryzacji	<input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych	<input type="checkbox"/> hasła SMS
	Nr telefonu kom.*		
	Odbiór listy haseł	<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Listownie na adres:	
	Login **		
	Podpis użytkownika		

3. Osoby uprawnione do dysponowania rachunkami określonymi w ust 1 **bez możliwości autoryzacji (podpisywania) operacji:**

1) Imię i nazwisko	
PESEL	
Login **	
Podpis użytkownika	

2) Imię i nazwisko	
PESEL	
Login **	
Podpis użytkownika	

3) Imię i nazwisko	
PESEL	
Login **	
Podpis użytkownika	

4) Imię i nazwisko	
PESEL	
Login **	
Podpis użytkownika	

5) Imię i nazwisko	
PESEL	
Login **	
Podpis użytkownika	

..... dnia.....

.....
/Podpis/y Posiadacza rachunku

.....
/data, podpis pracownika Banku/

* pole obowiązkowe gdy wybrano sposób autoryzacji przy użyciu haseł SMS. W przypadku wyboru autoryzacji przy użyciu listy haseł jednorazowych, podanie numeru telefonu komórkowego umożliwi telefoniczną zmianę sposobu autoryzacji operacji (lista haseł jednorazowych lub hasła SMS) przez osobę korzystającą z usługi

** wypełnić w przypadku wyboru dostępu wielomodulowego