



Wniosek
O DOSTĘP DO USŁUGI BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ PBSBankNet (eCorpoNet)

Dane Klienta	
Firma/Instytucja:	
Adres:	
Numer Modulo:	

Dostęp do usługi PBSBankNet dla Użytkownika											
<input type="checkbox"/> - aktywacja Użytkownika <input type="checkbox"/> - zmiana uprawnień <input type="checkbox"/> - usunięcie Użytkownika											
Imię i Nazwisko:											
Pesel:											
Uprawnienia:	<input type="checkbox"/> - Użytkownik bez prawa autoryzacji <input type="checkbox"/> - Użytkownik uprawniony do autoryzacji bazy kontrahentów <input type="checkbox"/> - Użytkownik z pełnymi uprawnieniami do autoryzacji (zgodnie z kartą wzorów podpisów)										
Karta wzorów podpisów:	<input type="checkbox"/> - Jednoosobowo <input type="checkbox"/> - Łącznie z inną Osobą/Osobami (Wpisać z którą Osobą/Osobami)										
Rodzaj autoryzacji:	<input type="checkbox"/> - kody SMS na telefon komórkowy nr +48 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> - podpis elektroniczny										
Identyfikator (login)											

Numery rachunków bankowych udostępnionych Użytkownikowi
<input type="checkbox"/> - Wszystkie rachunki bankowe Klienta prowadzone obecnie i w przyszłości

Numery rachunków bankowych udostępnionych Użytkownikowi

- Rachunki bankowe według poniższego wykazu:

1.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
2.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
3.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
4.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
5.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
6.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
7.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----
8.	-- 89310003	-----	-----	-----	-----

Przyjmujemy do wiadomości, że złożenie przez nas wniosku o dostęp do usługi bankowości internetowej dla osoby fizycznej nie wymienionej w Karcie Wzorów Podpisów, oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa do uzyskania informacji o udostępnionych rachunkach zgodnie z niniejszym wnioskiem oraz wykonywania innych czynności za wyjątkiem autoryzowania zleceń płatniczych powodujących zmianę stanu środków pieniężnych na rachunkach

miejsowość, data

pieczęć firmowa i podpisy za Klienta

stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku

Wprowadzono do systemu informatycznego	_____ (data i podpis pracownika Banku)
---	--

Zestaw startowy otrzymałam/em:.....
data i podpis