Załącznik nr 30 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży.

Bank Spółdzielczy w Chodzieży

WNIOSEK o elektroniczne kanały dostępu

(w przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu)

pieczęć placówki Banku

Nazwa placówki Banku, do którego składany jest wniosek:

DANE POSIADACZA RACHUNKU

IMIONA	NAZWISKO	PESEL

☐ SERWIS INTERNETOWY (usługi bankowości elektronicznej)

RACHUNEK NR		maksymalna kwota każdej operacji***)	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)			
2)			
3)			
4)			

ŚRODKI DOSTĘPU DO SERWISU INTERNETOWEGO (usług bankowości elektronicznej)

UŻYTKOWNICY (imię i nazwisko, PESEL)	HASŁA JEDNORAZOWE W FORMIE SMS-ÓW WRAZ Z KODEM UWIERZYTELNIANIA	TOKEN VASCO Z KLAWIATURĄ	INNE (jakie)	SPOSÓB ODBIORU
PESEL:	☐ numer telefonu:	☐ numer	☐	☐ w placówce Banku ☐ list polecony ☐ inny
PESEL:	☐ numer telefonu:	☐ numer	☐	☐ w placówce Banku ☐ list polecony ☐ inny
PESEL:	☐ numer telefonu:	☐ numer	☐	☐ w placówce Banku ☐ list polecony ☐ inny
PESEL:	☐ numer telefonu:	☐ numer	☐	☐ w placówce Banku ☐ list polecony ☐ inny

☐ **włączenie możliwości kontekstowej modyfikacji hasła – dla dyspozycji płatniczych w kwocie od**

|________________________| złotych

☐ **włączenie ograniczenia pracy z serwisem internetowym do:**

dni tygodnia: |____|

godzin: |____|

☐ **włączenie możliwości wprowadzania przelewów do koszyka płatności na rachunki spoza bazy kontrahentów**

☐ **uzyskiwanie informacji o wszystkich rachunkach otwartych przed dniem aktywowania usługi**

☐ **|____|**

☐ **włączenie ograniczenia podglądu do numerów rachunków dla użytkownika:**

RACHUNEK NR		UŻYTKOWNIK
1)		
2)		
3)		
4)		

☐ **SERWIS SMS:**

Numer konta, do którego ma być udostępniona usługa:

|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

ZAKRES USŁUGI:

a) automatycznego przekazywania informacji po operacji bilansowej:

- każdej ☐
- Winien ☐
- Ma ☐

b) automatycznego przekazywania informacji po:

- zakończeniu dnia operacyjnego ☐
- zakończeniu dnia operacyjnego, gdy saldo uległo zmianie ☐
- po każdej zmianie salda ☐

c) przekazywania informacji na zapytanie od klienta ☐

d) powiadomienia o zdarzeniach ☐

NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO:

+ 48 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

+ 48 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. ☐ Zapoznałam/ ☐ zapoznałem się z treścią:
   1) ☐ „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży", którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść,
   2) ☐ „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia Podstawowego rachunku płatniczego dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży", którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż ☐ zapoznał się/ ☐ nie zapoznał się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust. 1 mogą należeć m.in.:
   1) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing;
   2) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu;
   3) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu;
   4) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
3. Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust. 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
4. Zasady, o których mowa w ust. 3 opisane są w *Instrukcji użytkownika* oraz na stronie internetowej Banku.

miejscowość, data	podpis użytkownika*)	podpis ☐ posiadacza rachunku/ ☐ przedstawiciela ustawowego**)
miejscowość, data		pieczątka i podpis pracownika placówki Banku

POTWIERDZENIE WYDANIA INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH:

Potwierdzam odbiór indywidualnych danych uwierzytelniających

miejscowość, data	podpis ☐ posiadacza/ ☐ użytkownika	pieczątka i podpis pracownika placówki Banku
miejscowość, data	podpis ☐ posiadacza/ ☐ użytkownika	pieczątka i podpis pracownika placówki Banku
miejscowość, data	podpis ☐ posiadacza/ ☐ użytkownika	pieczątka i podpis pracownika placówki Banku
miejscowość, data	podpis ☐ posiadacza/ ☐ użytkownika	pieczątka i podpis pracownika placówki Banku

REZYGNACJA Z ELEKTRONICZNYCH KANAŁÓW DOSTĘPU:

Z dniem |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|r. o godzinie |__|__|:|__|__| rezygnuję z:

☐ **SERWISU INTERNETOWEGO (USŁUG BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ):**

☐ dla następujących użytkowników:

imię i nazwisko użytkownika	PESEL użytkownika
imię i nazwisko użytkownika	PESEL użytkownika

☐ dla wszystkich użytkowników.

☐ **SERWISU SMS:**

☐ dla następujących numerów telefonów komórkowych:

+ 48 |__|__|__|__|__|__|__|__|__| +48 |__|__|__|__|__|__|__|__|__| +48 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ dla wszystkich numerów telefonów komórkowych

miejscowość, data	podpis ☐ posiadacza rachunku/ ☐ |_____|	pieczątka i podpis pracownika placówki Banku

*) podpis składany w przypadku uruchomienia usługi pełnomocnikowi stałemu
**) dotyczy osoby małoletniej
***) w przypadku indywidualnego limitu ponad kwotę 200.000,00 zł