

**WNIOSEK O USŁUGĘ BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ
 DLA KLIENTA INDYWIDUALNEGO**
 Nowy wniosek Zmiana uprawnień

Posiadacz rachunku:

 (imię, nazwisko,)

 EBO/EBO MOBILE*

Proszę o udostępnienie systemu bankowości elektronicznej do rachunku numer:

		8	1	9	1																																	
--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Posiadaczowi rachunku

 Użytkownikowi rachunku

Domyślne limity kwotowe w zł:

bankowość internetowa		
Jednorazowy	Dzienny	Miesięczny
1000 zł	2000 zł	5000 zł
Limity można modyfikować w systemie bankowości internetowej EBO (Ustawienia > Limity rachunków)		

bankowość mobilna		
Jednorazowy	Dzienny	Miesięczny
300 zł	500 zł	3000 zł
Limity nie podlegają zmianie		

BLIK-limity dzienne		
Rodzaj transakcji	Domyślny	Maksymalny
Wypłata gotówki w bankomacie	300 zł	5 000 zł
Płatności w sklepach	300 zł	5 000 zł
Płatności w internecie	300 zł	5 000 zł
Limity można modyfikować w systemie bankowości internetowej EBO (Ustawienia > Limity > Limity dzienne BLIK)		

L.p.	Dane Posiadacza rachunku	
1.	Imię i nazwisko:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Ulica, Nr domu, Nr lokalu:	
	e-mail:	
	telefon:	
	PESEL:	
	Seria i nr dowodu osobistego:	
	Widoczność pozostałych produktów	
	<input type="checkbox"/>	Kredyty
	<input type="checkbox"/>	Lokaty,
	<input type="checkbox"/>	Rachunek oszczędnościowy POL-EFEKT NRB :
	<input type="checkbox"/>	Karty płatnicze
	Proszę o ustalenie metody logowania na:	
	<input type="checkbox"/>	Hasło aktywacyjne koperta
	<input type="checkbox"/>	Hasło aktywacyjne w formie SMS
	Proszę o udostępnienie następującej metody autoryzacji**:	
	<input type="checkbox"/>	Kody jednorazowe w formie SMS

	Kody jednorazowe generowane przez Aplikację mobilną
Logowanie dwuetapowe	
	Kod SMS
	Kody jednorazowe generowane przez Aplikację mobilną

Upoważniam osoby niżej wymienione do korzystania z systemu bankowości elektronicznej do mojego rachunku w zakresie*:

L.p.	Dane użytkownika	Uprawnienia do rachunku (zaznaczyć X przy wybranej opcji)	
2.	Imię i nazwisko:		
	Miejscowość:	<input type="checkbox"/> Wszystkie poniższe opcje	
	Kod pocztowy:		
	Ulica, Nr domu, Nr lokalu:	<input type="checkbox"/> Zlecenia- przelewy, zlecenia stałe (utwórz, podpisz, przekaż do realizacji)	
	e-mail:	<input type="checkbox"/> Wyciągi z rachunku /historia	
	telefon:		
	PESEL:		
	Miejsce urodzenia:		
	Seria i nr dowodu osobistego:		
	Widoczność pozostałych produktów		
	<input type="checkbox"/> Kredyty	<input type="checkbox"/> Logowanie dwuetapowe	
	<input type="checkbox"/> Lokaty, Rachunek oszczędnościowy POL-EFEKT	<input type="checkbox"/> Kod SMS	
	<input type="checkbox"/> Rachunek oszczędnościowy POL-EFEKT NRB:		
	<input type="checkbox"/> Karty płatnicze	<input type="checkbox"/> Kody jednorazowe generowane przez Aplikację Mobilną	
	Proszę o ustalenie metody logowania na**:		Proszę o udostępnienie następującej metody autoryzacji**:
<input type="checkbox"/> Hasło aktywacyjne koperta	<input type="checkbox"/> Kody jednorazowe w formie SMS		
<input type="checkbox"/> Hasło aktywacyjne w formie SMS	<input type="checkbox"/> Kody jednorazowe generowane przez Aplikację Mobilną		
Podpis Użytkownika:			

Posiadacz rachunku oświadcza, że:

- posiada zgodę osób wymienionych w niniejszym Wniosku na przekazanie ich danych osobowych w celu przetwarzania ich przez Bank w związku z realizacją Umowy, której Wniosek dotyczy;
- poinformuje osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO]

Data i podpis Wnioskodawcy

Data i podpis pracownika Banku

*niepotrzebne skreślić

**należy wybrać jedną metodę autoryzacji/metodę logowania, przy czym metoda autoryzacji i logowania musi być taka sama

Decyzja Banku:

Pozytywna

Negatywna

Przyczyna odrzucenia wniosku:

.....

.....
 Data

.....
 Podpis osoby podejmującej decyzję