Załącznik Nr 1

WNIOSEK

o świadczenie usługi „INTERNET BANKING" / zmianę danych użytkowników / zawieszenie usługi * przez Bank Spółdzielczy w Kocku

☐ **Proszę o uaktywnienie usługi INTERNET BANKING lub zmianę/dodanie danych użytkownika usługi:**

1. Imię i nazwisko właściciela lub pełnomocnika rachunku:

3. Pesel lub NIP:

4. Nazwa firmy (dotyczy firm)

5. Nr rachunku (NRB):

6. Adres e-mail do korespondencji:

Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z „Regulaminem świadczenia usługi INTERNET BANKING w Banku Spółdzielczym w Kocku" i zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

Dzień ____ miesiąc ____ rok ____

_____
Podpis Klienta godny z kartą wzorów podpisów

Wniosek przyjęto w dniu ____ . ____ . ____ i zarejestrowano pod numerem ____ / ____

Kock, dnia _____

_____
(stempel imienny i podpis pracownika Banku)

☐ **Proszę o zawieszenie usługi INTERNET BANKING.**

Wnoszę o zawieszenie świadczenia usługi Internet Banking.

Dzień ____ miesiąc ____ rok ____

_____
Podpis Klienta zgodny z kartą wzorów podpisów

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA IDENTYFIKATORA (LOGINU), HASŁA, ORAZ LISTY KODÓW JEDNORAZOWYCH DO SYSTEMU INTERNET BANKING

1. Imię i nazwisko właściciela lub pełnomocnika:

3. Pesel lub NIP:

Niniejszym kwituję przyjęcie identyfikatora, hasła oraz listy kodów jednorazowych do systemu INTERNET BANKING, co stanowi o uruchomieniu usługi INTERNET BANKING z dniem podpisania niniejszego potwierdzenia.

Dzień ____ miesiąc ____ rok ____

_____
Podpis Klienta zgodny z kartą wzorów podpisów