

stempel nagłówek placówki
Banku

Wniosek o usługę Kantor SGB

Rodzaj wniosku: (proszę zaznaczyć właściwe)

udostępnienie usługi Kantor SGB

rezygnacja z usługi Kantor SGB

Status: (proszę zaznaczyć właściwe)

posiadacz rachunku

pełnomocnik stały do rachunku

Dane osobowe użytkownika Kantoru SGB

Imię

Nazwisko

PESEL

Proszę o udostępnienie Kantoru SGB

dla rachunku ROR o numerze

NRB (numer rachunku bankowego)

i wszystkich rachunków oszczędnościowych w walucie

Transakcje zawierane w Kantorze SGB nie wymagają potwierdzenia indywidualnymi danymi uwierzytelniającymi. Każdy użytkownik, który zawnioskuje i otrzyma dostęp będzie mógł dokonywać transakcji jednoosobowo.

Oświadczam, że otrzymałem-am / nie otrzymałem-am) Zasad/y świadczenia usługi Kantor SGB w ramach usług bankowości elektronicznej stanowiące Załącznik nr 4 do „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych”, obowiązujące

w dniu złożenia niniejszego wniosku, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

miejsce, data

podpis użytkownika

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku