



\_\_\_\_\_

stempel nagłówek placówki Banku  
/należy wstawić znak X w wybrane pole/

**Wniosek o usługi bankowości elektronicznej**

- udostępnienie usługi     nowy użytkownik systemu  
 zmiana wariantu dostępu do serwisu internetowego

**Dane posiadacza rachunku**

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

pieczęć firmy

\_\_\_\_\_

REGON

SERWIS INTERNETOWY – LIMITY OPERACJI		
LIMITY DLA UDOSTĘPNIONYCH RACHUNKÓW		maksymalna kwota operacji w PLN
KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY*	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<b>WWW (serwis internetowy)</b>		
1) <b>Serwis internetowy</b> (Standardowy limit każdej operacji bez limitu, kwota wszystkich operacji w ciągu dnia bez limitu)	S	S
2) <b>Aplikacja mobilna NASZ BANK</b> (max kwota pojedynczej operacji wynosi 1.500,00zł, max limit wszystkich operacji podczas dnia wynosi 3.000,00zł)	S	S
3) <b>e-sklepy</b> (max kwota pojedynczej wynosi 1500,00zł, max kwota wszystkich operacji w ciągu dnia wynosi 3000,00zł)	S	S
4) <b>w aplikacji dostawców usług zewnętrznych (PSD2-TPP)</b> (max kwota pojedynczej operacji wynosi 1.500,00zł, max limit wszystkich operacji podczas dnia wynosi 3.000,00zł)	S	S
5) <b>dla płatności masowych:</b>	xxx	xxx
a) <b>kwota pojedynczej operacji BlueCash</b> (kwota pojedynczej operacji wynosi 5.000,00zł, maksymalnie dwie operacje w ciągu dnia)	S	xxx
b) <b>kwota pojedynczej operacji Express Elixir</b> (kwota pojedynczej operacji wynosi 5.000,00zł, maksymalnie dwie operacje w ciągu dnia)	S	xxx

**Uwagi:** W przypadku wyboru limitów standardowych należy wpisać „S”. Po pierwszym logowaniu istnieje możliwość zmiany części limitów określonych w niniejszym wniosku – wówczas nie jest wymagana zmiana załącznika.

<input type="checkbox"/> WARIANT I – JEDNO LUB WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI	
Użytkownicy	Środki identyfikacji elektronicznej
Imię i nazwisko PESEL: Identyfikator ID ..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/> Po operacji bilansowej)* <input type="checkbox"/> Każdej <input type="checkbox"/> Strony Winien (obciążeniowej) <input type="checkbox"/> Strony Ma (uznaniowej)	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko <#W102.Imiona.....> <#W102.Nazwisko.....> PESEL: <#W102.Pesel.....> Identyfikator ID ..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/> Po operacji bilansowej)* <input type="checkbox"/> Każdej <input type="checkbox"/> Strony Winien (obciążeniowej) <input type="checkbox"/> Strony Ma (uznaniowej)	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>
Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów posiadacza rachunku, z zastrzeżeniem, iż realizacja przelewu typu pay by link, zakładanie lokat, przelewu własnego oraz złożenia dyspozycji doładowania telefonu komórkowego każdorazowa dyspozycja tego przelewu jest autoryzowana <b>jednoosobowo z użyciem stosowanego przez Bank metody uwierzytelniania</b> . Od dnia 6.09.2019 r. Realizacja przelewów typu paybynet będzie dostępna wyłącznie dla użytkowników systemu posiadających uprawnienia do jednoosobowej akceptacji przelewów	

<input type="checkbox"/> WARIANT II – JEDNO LUB WIELOOSOBOWA AKCEPTACJA DYSPOZYCJI		
Użytkownicy systemu/ pasywni użytkownicy	FUNKCJA	Środki identyfikacji elektronicznej
Imię i nazwisko..... PESEL:   Identyfikator ID..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> użytkownik systemu <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko..... PESEL:   Identyfikator ID..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> użytkownik systemu <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko..... PESEL:   Identyfikator ID..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> użytkownik systemu <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko..... PESEL:   Identyfikator ID..... <b>Kantor SGB:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATOR <input type="checkbox"/> użytkownik systemu <input type="checkbox"/> pasywny użytkownik systemu	SMS <input type="checkbox"/> TOKEN I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/> PODPIS ELEKTRONICZNY I APLIKACJA NPODPIS <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów oraz przypisanie danego użytkownika do określonej kolumny dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu wynika z karty wzorów podpisów posiadacza rachunku.

Transakcje realizowane w Kantorze SGB dla użytkowników Wariantu I i Wariantu II<sup>1</sup> zawierane są jednoosobowo, tzn. nie wymagają zaakceptowania przez innego użytkownika systemu oraz nie wymagają potwierdzenia środkiem identyfikacji elektronicznej.

W Kantorze SGB transakcje będą realizowane pomiędzy udostępnionymi rachunkami bieżącymi i pomocniczymi oraz rachunkami

<sup>1</sup> Kantor SGB dla użytkowników systemu korzystających z Wariantu II dostępny po wdrożeniu w ramach tego wariantu o czym Bank poinformuje na stronie internetowej Banku

**Uwagi:** .....  
(proszę uzupełnić jeśli w Taryfie wskazano różny tryb pobierania opłat za środki)

**Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej:**

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż  zapoznał/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.
  - a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing,
  - b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu,
  - c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu,
  - d) 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 Przewodniku dla klienta oraz na stronie internetowej Banku.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczętka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

- \*) usługa dostępna wyłącznie w przypadku wyboru Wariantu I,  
\*\*) niepotrzebne skreślić.

**Rezygnacja z usług bankowości elektronicznej**

Z dniem: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (dd/mm/rrrr), o godzinie \_\_\_\_:\_\_\_\_ rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

dla następujących użytkowników – prosimy o jednoczesne skreślenie ww. użytkownika wskazanego w umowie/wniosku i potwierdzenie powyższego podpisem:

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

dla wszystkich użytkowników

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczętka firmy i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

## OPCJE BEZPIECZNYCH USTAWIENÍ W INTERNET BANKINGU

### dla rachunku o numerze .....

1. Czy Klient w celu ograniczenia dostępu do rachunków z różnych komputerów chce wprowadzić adresy IP, z których może łączyć się z Bankiem? (Klienci posiadający stałe łącze)

TAK ....., ....., .....

NIE

2. Dni pracy w systemie Internet Banking

Poniedziałek       Wtorek       Środa       Czwartek       Piątek

Sobota     Niedziela ; Godziny pracy : od  do

3. Limity operacji w systemie Internet Banking

brak ograniczenia      limit jednorazowo .....

brak ograniczenia      limit dzienny .....

4. Bank na prośbę Klienta może indywidualnie ustalić listę krajów z ograniczeniami czasowymi logowania. Czy chce Pan/Pani skorzystać z takiej możliwości?

Tak

NIE

Jeżeli wybraliście Państwo opcję TAK , proszę o wpisanie nazw krajów, w których mają wystąpić ograniczenia czasowe bądź w ogóle ma ich nie być:

- kraje bez ograniczeń .....

- kraje, w których po 1 godzinie może nastąpić kolejne logowanie

.....

- kraje, w których po 6 godzinach może nastąpić kolejne logowanie

.....

- kraje, w których po 12 godzinach może nastąpić kolejne logowanie

.....

- kraje, w których dostęp do systemu ma być zabroniony .....

5. W przypadku braku możliwości zalogowania się do systemu poprzez ograniczenia geograficzne, tylko i wyłącznie pracownik Banku po dokładnym zidentyfikowaniu Klienta może usunąć pamięć ostatniego logowania.

6. Czy chce Pan/Pani otrzymywać wiadomość SMS po logowaniu?

TAK       TAK przy zmianie kraju       NIE

7. Czy chce Pan/Pani otrzymywać wiadomość SMS po zablokowaniu dostępu do systemu Internet Banking?

tak       NIE

Oświadczam, że przypisany mi login przez Bank nie mam prawa udostępniać osobom postronnym, jest on wyłącznie do mojego użytku.

.....  
(data i podpis Klienta)

.....  
(data i podpis pracownika Banku)