

Numer modulo klienta

Mazurski Bank Spółdzielczy w Giżycku
Oddział * Filia * w

Wniosek o udostępnienie usługi INTERNET BANKING

I. Podstawowe dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko Posiadacza rachunku	
Adres :	

II. Rachunki bankowe, które mają być objęte usługą INTERNET BANKING

Numer rachunku w formie NRB (26 cyfr)	
1.	
2.	
3.	

III. Wykaz użytkowników uprawnionych do obsługi rachunku

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Telefon kontaktowy	Uprawnienia
			1. Pełny dostęp tak/nie*
			2. Odczytywanie sald tak/nie*
			3. Przeglądanie operacji tak/nie*
			4. Wykonywanie przelewów tak/nie*

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Telefon kontaktowy	Uprawnienia
			1. Pełny dostęp tak/nie*
			2. Odczytywanie sald tak/nie*
			3. Przeglądanie operacji tak/nie*
			4. Wykonywanie przelewów tak/nie*

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Telefon kontaktowy	Uprawnienia
			1. Pełny dostęp tak/nie*
			2. Odczytywanie sald tak/nie*
			3. Przeglądanie operacji tak/nie*
			4. Wykonywanie przelewów tak/nie*

IV. Limity transakcji dziennych:

1. Do rachunku opisanego w punkcie II.1 zł.*	bez limitu*
2. Do rachunku opisanego w punkcie II.2 zł.*	bez limitu*
3. Do rachunku opisanego w punkcie II.3 zł.*	bez limitu*

..... Miejscowość, data Stempel i podpisy za Posiadacza rachunku
----------------------------	---

..... Podpis pracownika Oddziału i stempel dzienny Decyzja
---	------------------