

Data wpływu:

Wniosek w sprawie korzystania z systemu Centrum Usług Internetowych (dla podmiotów gospodarczych)

1. Wnioskuje o:

- ☐ o korzystanie z systemu CUI
- ☐ o zmianę Użytkowników
- ☐ o zmianę środków dostępu

2. Wybieram następujące środki autoryzacji:

- ☐ karta mikroprocesorowa wraz z czytnikiem
- ☐ Aplikacja mobilna
- ☐ SMS

Dane Posiadacza rachunku:

Nazwa Firmy

Adres

Numer rachunku 1

Limit przelewu pojedynczego:

Limit przelewów dzienny:

Numer rachunku 2

Limit przelewu pojedynczego:

Limit przelewów dzienny:

3. Proszę o umożliwienie dostępu do systemu dla następujących Użytkowników:

A. Administrator uprawnień

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email*	
<i>Identyfikator(wypełnia Bank)</i>	

B. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email*	
<i>Identyfikator(wypełnia Bank)</i>	

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	

Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email*	

<i>Identyfikator</i> (wypełnia Bank)	
--------------------------------------	----------------------

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email*	

<i>Identyfikator</i> (wypełnia Bank)	
--------------------------------------	----------------------

C. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji (zgodnie z *Kartą Wzorów Podpisów*), dla których wydane mają być karty mikroprocesorowe.

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email	

<i>Identyfikator</i> (wypełnia Bank)	
--------------------------------------	----------------------

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email*	

Identyfikator(wypełnia Bank)

Imię i nazwisko	
Pesel:	
Dowód osobisty	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu*	
Adres email	

Identyfikator(wypełnia Bank)

4. Proszę o dostęp do rachunków przez internet i wygenerowanie: haseł dostępowych dla osób wskazanych we wniosku, które odbiorą osobiście w placówce Banku Spółdzielczego w Kłodzku.

5. 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 Ramowej;
- 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]
- osoby wymienione w niniejszym Wniosku zostały poinformowane, że Bank Spółdzielczości Spółdzielczy w Kłodzku, pl. Bolesława Chrobrego 4, 57-300 Kłodzko:
1) jest Administratorem danych osobowych (dalej „Administrator”);

- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e -mail: iod@bsklodzko.pl, pod numerem telefonu 748621012 lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w punkcie 1 powyżej;
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane jedynie:
 - a) w celu zawarcia i wykonania Umowy Ramowej w prawnie uzasadnionym interesie Administratora i Posiadacza rachunku (art. 6 ust. 1 lit f RODO);
 - b) w celu wypełnienia obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu na podstawie obowiązku z rozdziału 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 723) o Przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
 - c) w celu rozpatrywania reklamacji na podstawie obowiązku z art. 3-10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o Rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U. 2017 poz. 2270 z późn. zm.) (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
 - d) w celu ewentualnego podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem przestępstwom bankowym, w tym profilowania operacji finansowych pod kątem potencjalnych przestępstw w celu pogłębienia badania zgłoszenia, będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu zapobiegania przestępstwom bankowym przez Administratora oraz obrony przed nadużyciami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - e) w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji przez Administratora na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - f) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane dla celów wykonania Umowy oraz rozpatrywania reklamacji i zgłoszonych roszczeń – do momentu trwania zobowiązania i do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z Umowy;
- 5) Zgodnie z RODO, osoby wymienione w Karcie Wzorów Podpisów mają prawo do:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - c) prawo usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
 - d) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - e) prawo przenoszenia danych;
 - f) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Rezygnuję z otrzymywania wyciągów do rachunku w formie papierowej**.

Miejscowość i data

Stempel firmowy i podpisy osób uprawnionych

Stempel dzienny i podpis pracownika przyjmującego Wniosek

WYPEŁNIA BS

Decyzja Banku:

.....
.....

miejscowość i data

pieczęć imienna i podpis upoważnionego
pracownika

* pole obowiązkowe w przypadku wyboru jako metodę autoryzacji: Aplikacja mobilna lub SMS. Wskazany numer telefonu będzie służył do kontaktu przy autoryzacji przelewów oraz ew. wysyłania powiadomień.

** należy skreślić, w przypadku wyboru wyciągi w formie papierowej. Za wyciągi w formie papierowej obowiązuje opłata zgodnie z Taryfą opłat i prowizji Banku Spółdzielczego w Kłodzku dla klientów instytucjonalnych.