

## Wniosek o zawarcie/zmianę danych/zmianę środków autoryzacji\* do umowy o korzystanie z Usługi Bankowość Internetowej w Banku Spółdzielczym w Kłodzku.

### Numery rachunku/ów\*

A.\*

*Limit kwotowy przelewu (puste – bez limitu):*

- *Pojedynczego przelewu :* | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |
- *Dziennych przelewów :* | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

B.\*

*Limit kwotowy przelewu (puste – bez limitu):*

- *Pojedynczego przelewu :* | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |
- *Dziennych przelewów :* | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

### Metoda autoryzacji:

Aplikacja mobilna

SMS

### Dane posiadacza/współposiadacza/pełnomocnika\* do rachunku:

Imię, imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Dow.osob

Telefon kom.\*\*

e-mail

Adres zamieszkania:

**1. Proszę o dostęp do rachunku przez internet i wygenerowanie: hasła dostępowego które odbiorę osobiście w placówce Banku w Kłodzku.**

**2. Proszę o wysyłanie powiadomień o: \*\*\***

- Zmianie salda rachunku
- Próbie logowania
- Zrealizowanie przelewu
- Odrzucenie przelewu

**3. Oświadczam, że:**

- a) Otrzymałem/am szczegółowe informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód”, a dane w nich zawarte na dzień złożenia wniosku nie uległy zmianie.
- b) upoważniam Bank do przekazywania swoich danych osobowych oraz dotyczących jego informacji stanowiących tajemnicę bankową Asseco Poland S.A. z siedzibą przy ul. Olchowej 14, 35-322 Rzeszów w zakresie i celu wykonania na rzecz Banku usługi w ramach Systemu CUI. Dane przekazywane przez Bank Asseco Poland S.A., są w myśl przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych objęte ochroną jako dane osobowe. Stąd też Asseco Poland S.A. zobowiązane jest nie wykorzystywać ich w innych celach niż opisane wyżej oraz chronić je przed dostępem osób trzecich zgodnie z przywołanymi wyżej przepisami.

Miejscowość..... dn. ....

.....  
Podpis posiadacza /współposiadacza/pełnomocnika do rachunku zgodny z kartą wzorów podpisów



Stempel dzienny i podpis pracownika przyjmującego Wniosek

\* niepotrzebne skreślić

\*\* pole obowiązkowe w przypadku wyboru jako metodę autoryzacji: Aplikacja mobilna lub SMS. Wskazany numer telefonu będzie służył do kontaktu przy autoryzacji przelewów oraz wysyłania powiadomień zgodnie z punktem 2..

\*\*\* Wysyłanie powiadomień może wiązać się z dodatkowymi opłatami w zależności od wybranej metody autoryzacji. Szczegóły zawiera obowiązująca aktualnie Taryfa opłat i prowizji.

-----  
**WYPEŁNIA BS**

Decyzja Banku:

.....  
.....  
.....

.....

miejsowość i data

.....

pieczętka imienna i podpis upoważnionego pracownika

**Przyznany Login (Klucz)**

.....

**Data uruchomienia usługi .....**

.....  
Pieczętka i podpis osoby dokonującej uruchomienia usługi