



BANK SPÓŁDZIELCZY W MIEDŹNEJ

Wniosek / Aktualizacja Wniosku *

o udostępnienie usługi dostępu do rachunku bankowego przez System I-Bank w Banku Spółdzielczym w Miedźnej

o korzystanie z systemu

wypełnia Bank

o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)

o zmianę dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)

Nazwa Klienta, adres: 	Miejscowość, dnia:	
	Modulo Klienta:	
	Telefon kontaktowy:	
	Adres e-mail Klienta:	
	Nr w rejestrze:	

1. Nr rach. obsługiwanych przez System I-Bank:	Serwis	d)	IB/MB/ASI ^{1)*}
a)	IB/MB/ASI ^{1)*}	e)	IB/MB/ASI ^{1)*}
b)	IB/MB/ASI ^{1)*}	f)	IB/MB/ASI ^{1)*}
c)	IB/MB/ASI ^{1)*}	g)	IB/MB/ASI ^{1)*}

2. Sposób autoryzacji:	Serwis IB: Klucz na nośniku lub link SMS ²⁾ lub Kod SMS*	Serwis MB: autoryzacja link SMS lub Kod SMS ³⁾
-------------------------------	--	---

3. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji	
a) zgodnie z kartą wzorów podpisów – w przypadku Przedsiębiorców	
b) zgodnie ze wzorem podpisu – w przypadku Klienta Indywidualnego	
Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:
Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:
Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:

4. Użytkownicy bez prawa do akceptacji dyspozycji

Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:
Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:
Imię i Nazwisko: PESEL:	Identyfikator: Typ nośnika dla autoryzacji kluczem: ⁴⁾ lub w przypadku autoryzacji Kodem SMS, oraz dla Serwisu ASI nr telefonu: _____ - _____ - _____ Hasło do zablokowania systemu:

Ze względów bezpieczeństwa Bank ustawia parametr Geolokalizacji, ograniczający logowanie Użytkowników do Systemu I-Bank, do obszaru Polski.

Na Wniosek Klienta Bank może zmienić ustawienia parametru Geolokalizacji.

<i>(podpis Wnioskodawcy w przypadku Przedsiębiorcy pieczęć firmowa i podpis)</i>

Stwierdzam zgodność osoby/osób wymienionej/yh w pkt. 2 niniejszego wniosku z kartą wzorów podpisów/wzorem podpisu.

Miejscowość, dnia:	
<i>(Pieczęćka i podpis pracownika Banku)</i>	

*) Niepotrzebne skreślić

¹⁾ IB – internet banking – bankowość internetowa,
MB – mobile banking – bankowość mobilna,
ASI – Automatyczny System Informacyjny SMS (Usługa SMS)

²⁾ Uwaga: możliwość autoryzacji w Systemie IB przez link SMS – dotyczy tylko osób fizycznych

³⁾ Uwaga: kod SMS i link SMS są jedynymi sposobami autoryzacji w przypadku serwisu MB

⁴⁾ Wybrać jedną z opcji udostępnienia Klucza prywatnego:
- **W** – nośnik własny Klienta (np. PenDrive, karta SD)
- **T** – token wydany przez Bank (dedykowany, programowalny nośnik USB)
- **P** – PenDrive wydany przez Bank