

Wniosek o korzystanie z systemu Internet Banking

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nadanie uprawnień do systemu | <input type="checkbox"/> dodanie Użytkowników |
| <input type="checkbox"/> zmiana parametrów zabezpieczeń | <input type="checkbox"/> nadanie uprawnień do podglądu salda rachunku |

1. Dane Posiadacza rachunku		
Imię i nazwisko		
Modulo		
Dostęp do rachunków		
<input type="checkbox"/> wszystkie rachunki	<input type="checkbox"/> wybrane	
Metody autoryzacji		
<input type="checkbox"/> kod SMS (jednorazowe hasło autoryzacyjne wysyłane SMS-em na Twój numer telefonu)	<input type="checkbox"/> numer telefonu komórkowego	
<input type="checkbox"/> e-PIN (operacja zatwierdzana w aplikacji mobilnej)		
Rodzaje zabezpieczeń		
Limity transakcji	<input type="checkbox"/> Limit jednorazowy (kwota)	
	<input type="checkbox"/> Limit dzienny (kwota)	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Ograniczenia geograficzne	<input type="checkbox"/> Dozwolone kraje	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Ograniczenia czasowe	<input type="checkbox"/> Dni pracy/godziny pracy	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Adresy IP	<input type="checkbox"/> Dozwolone adresy	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	

Miejscowość, data i godzina:

 Twój podpis (posiadacza rachunku, przedstawiciela ustawowego)

 Podpis i pieczęć pracownika banku

2. Dane Użytkownika		
Imię i nazwisko		
Dostęp do rachunków		
<input type="checkbox"/> wszystkie rachunki	<input type="checkbox"/> wybrane	
Metody autoryzacji		
<input type="checkbox"/> kod SMS (jednorazowe hasło autoryzacyjne wysłane SMS-em na Twój numer telefonu)		<input type="checkbox"/> numer telefonu komórkowego
<input type="checkbox"/> e-PIN (operacja zatwierdzana w aplikacji mobilnej)		
Rodzaje zabezpieczeń		
Limity transakcji	<input type="checkbox"/> Limit jednorazowy (kwota)	
	<input type="checkbox"/> Limit dzienny (kwota)	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Ograniczenia geograficzne	<input type="checkbox"/> Dozwolone kraje	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Ograniczenia czasowe	<input type="checkbox"/> Dni pracy/godziny pracy	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	
Adresy IP	<input type="checkbox"/> Dozwolone adresy	
	<input type="checkbox"/> bez ograniczeń	

Miejscowość, data i godzina:

.....
 Twój podpis (posiadacza rachunku, przedstawiciela ustawowego)

.....
 Podpis i pieczęć pracownika banku