W N I O S E K

o otwarcie ☐	o zmianę ☐	o zamknięcie ☐

dostępu do Usługi Bankowości Internetowej „eBO RWD" w Banku Spółdzielczym w Kołaczycach do

rachunku bankowego NRB:

		8	6	8	7	0	0	0	9															

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYM PISMEM

DANE POSIADACZA RACHUNKU:

Klient Indywidualny: ☐ TAK **Rolnik:** ☐ TAK **Firma:** ☐ TAK

MODULO:

Nazwisko i Imię:

PESEL:

Nr telefonu mobile: + 4 8

Adres Email:

Posiadam dostęp do SMS KONTAKT: ☐ NIE ☐ TAK

Hasło Pierwszego Logowania: **„Kod SMS"** **Sposób Autoryzacji Transakcji:** **„Kod SMS"**

Dodatkowy Sposób Autoryzacji Transakcji: **"Aplikacja Mobilna"**

LIMITY TRANSAKCJI EBO RWD:		LIMITY TRANSAKCJI MOBILE:	
limit jednorazowy:		**limit jednorazowy:**	**ustawiany przez Klienta w EBO RWD**
limit dzienny:		**limit dzienny:**	**ustawiany przez Klienta w EBO RWD**
limit miesięczny:		**limit miesięczny:**	**ustawiany przez Klienta w EBO RWD**

Proszę połączyć z rachunkiem (MODULO):

UWAGI:

UWAGI:

Oświadczam, że dostałem/am i zapoznałem/am się z postanowieniami zawartymi w „Regulaminie obsługi Systemu Bankowości Internetowej „eBO RWD" w Banku Spółdzielczym w Kołaczycach" oraz wyrażam zgodę na przekazywanie Firmie I-BS.pl Sp. z o.o. w Stalowej Woli danych niezbędnych do rozwiązywania reklamacji, serwisu sprzętu i oprogramowania Usługi „eBO RWD" zgodnie z „Umową serwisową" zawartą pomiędzy Bankiem i I-BS.PL Sp. z o.o. w Stalowej Woli,

.....

(data i imię i nazwisko (podpis Posiadacza rachunku))

Dokumenty i tożsamość osoby podpisującej WNIOSEK sprawdzono, podpis złożono w mojej obecności

.....

(data i pieczątka / imię i nazwisko i podpis pracownika banku)

.....

(data i podpis i pieczątka administratora „eBO")