

BANK SPÓŁDZIELCZY W SUCHEDNIOWIE

WNIOSEK O KORZYSTANIE Z SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ EBO I EBO MOBILE

Nowy wniosek* ☐

Aktualizacja wniosku* ☐

Dane posiadacza rachunku:

Imię i nazwisko

Adres

RACHUNKI WNIOSKODAWCY

☐ Pełne udostępnienie* Modulo

☐ Wybrane rachunki*

NRB

NRB

| Limity kwotowe zł*** | | | |
|----------------------|---------|------------|----------|
| jednorazowy | dzienny | miesięczny | |
| | | | Internet |
| | | | Mobile |

| Limity kwotowe zł*** | | | |
|----------------------|---------|------------|----------|
| jednorazowy | dzienny | miesięczny | |
| | | | Internet |
| | | | Mobile |

| Limity kwotowe zł*** | | | |
|----------------------|---------|------------|----------|
| jednorazowy | dzienny | miesięczny | |
| | | | Internet |
| | | | Mobile |

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY / UŻYTKOWNIKA

Proszę o czytelne wypełnienie wniosku.

Proszę o udostępnienie kodów zatwierdzających:*

☐ EBO Mobile PRO ☐ w formie SMS na nr telefonu

Imię**

Nazwisko**

Numer ewidencyjny PESEL**

e-mail

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY / UŻYTKOWNIKA

Proszę o czytelne wypełnienie wniosku.

Proszę o udostępnienie kodów zatwierdzających:*

☐ EBO Mobile PRO ☐ w formie SMS na nr telefonu

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Data i podpis Wnioskodawcy

| |
|--|
| |
|--|

Data i podpis pracownika Banku

* właściwe zaznaczyć

** pola obowiązkowe

*** w przypadku nie wpisania limitu kwotowego, przelewy będą realizowane do wysokości salda na rachunku