

**FORMULARZ ZMIAN** DOSTĘPU DO KANAŁÓW ELEKTRONICZNYCH  
W BANKU SPÓŁDZIELCZYM W NOWYM TARGU ( przedsiębiorcy )

- System Bankowości Internetowej – eBankNet  
 System Bankowości Internetowej – eCorpoNet

**DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:**

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

MODULO: .....

*Imiona i nazwiska użytkowników oraz nr rachunków z określeniem zakresu zmian:*

1. Imię i nazwisko: .....

Nr rachunku:

		8	8	1	2	0	0	0	5								
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zmiany dotyczą:** zakres dostępu:

- nadanie uprawnień       odebranie uprawnień  
 pełny dostęp  
 tylko podgląd

 sposób autoryzacji:

- autoryzacja SMS - nr tel.: **+48** .....
- lista haseł jednorazowych TAN
- certyfikat kwalifikowany (**tylko eCorpoNet**)

 zmiana numeru telefonu (do autoryzacji):nowy nr telefonu: **+48** .....

2. Imię i nazwisko: .....

Nr rachunku:

		8	8	1	2	0	0	0	5								
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zmiany dotyczą:** zakres dostępu:

- nadanie uprawnień       odebranie uprawnień  
 pełny dostęp  
 tylko podgląd

 sposób autoryzacji:

- autoryzacja SMS - nr tel.: **+48** .....
- lista haseł jednorazowych TAN
- certyfikat kwalifikowany (**tylko eCorpoNet**)

 zmiana numeru telefonu (do autoryzacji):nowy nr telefonu: **+48** ..........  
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie.....  
data i podpis osoby zgłaszającej