

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

System Bankowości Internetowej - eBankNet

DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres:

MODULO:

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

1. Imię i nazwisko	PESEL:																				
Nr rachunku:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>8</td><td>8</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			8	8	1	2	0	0	0	5										
		8	8	1	2	0	0	0	5												
Zmiany dotyczą:																					
<input type="checkbox"/> zakres dostępu: <input type="checkbox"/> nadanie uprawnień <input type="checkbox"/> odebranie uprawnień <input type="checkbox"/> pełny dostęp <input type="checkbox"/> tylko podgląd																					
<hr/>																					
<input type="checkbox"/> sposób autoryzacji: <input type="checkbox"/> autoryzacja SMS - nr tel.: +48 <input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych TAN																					
<hr/>																					
<input type="checkbox"/> zmiana numeru telefonu (do autoryzacji): nowy nr telefonu: +48																					

2. Imię i nazwisko	PESEL:																				
Nr rachunku:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>8</td><td>8</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			8	8	1	2	0	0	0	5										
		8	8	1	2	0	0	0	5												
Zmiany dotyczą:																					
<input type="checkbox"/> zakres dostępu: <input type="checkbox"/> nadanie uprawnień <input type="checkbox"/> odebranie uprawnień <input type="checkbox"/> pełny dostęp <input type="checkbox"/> tylko podgląd																					
<hr/>																					
<input type="checkbox"/> sposób autoryzacji: <input type="checkbox"/> autoryzacja SMS - nr tel.: +48 <input type="checkbox"/> lista haseł jednorazowych TAN																					
<hr/>																					
<input type="checkbox"/> zmiana numeru telefonu (do autoryzacji): nowy nr telefonu: +48																					

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
data i podpis osoby zgłaszającej