

# BANK SPÓŁDZIELCZY W GORZYCACH

## WNIOSEK O ZMIANĘ METODY AUTORYZACJI W BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ EBO

### 1. DANE UŻYTKOWNIKA

Imię i Nazwisko Użytkownika	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Identyfikator Użytkownika w EBO	<input type="text"/>

### 2. ZAKRES DOSTĘPU I SPOSÓB AUTORYZACJI UŻYTKOWNIKA

I	Posiadacz rachunku	Numer moduło
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Funkcja

- ☐ Dokonywanie operacji biernych  
☐ Dokonywanie operacji aktywnych

## Wybrana metoda autoryzacji

- ☐ SMS  
☐ EBO Token  
☐ Karta kodów

II	Posiadacz rachunku	Numer moduło
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Funkcja

- ☐ Dokonywanie operacji biernych  
☐ Dokonywanie operacji aktywnych

## Wybrana metoda autoryzacji

- ☐ SMS  
☐ EBO Token  
☐ Karta kodów

III	Posiadacz rachunku	Numer moduło
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Funkcja

- ☐ Dokonywanie operacji biernych  
☐ Dokonywanie operacji aktywnych

## Wybrana metoda autoryzacji

- ☐ SMS  
☐ EBO Token  
☐ Karta kodów

IV	Posiadacz rachunku	Numer moduło
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Funkcja

- ☐ Dokonywanie operacji biernych  
☐ Dokonywanie operacji aktywnych

## Wybrana metoda autoryzacji

- ☐ SMS  
☐ EBO Token  
☐ Karta kodów

Data i podpis wnioskodawcy

Stempel dzienny i podpis  
pracownika jednostki Banku  
przyjmującego kompletny wniosek

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika wprowadzającego wniosek