

# BANK SPÓŁDZIELCZY W GORZYCACH

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ EBO

### 1. DANE UŻYTKOWNIKA

Imię i Nazwisko Użytkownika

Numer telefonu komórkowego

Numer ewidencyjny PESEL

Telekod IVR (6-10 cyfr)

Powyższy numer telefonu przeznaczony będzie do:  
 1. przesyłania hasła aktywacyjnego  
 2. przesyłania hasel jednorazowych do potwierdzenia dyspozycji

### 2. ZAKRES DOSTĘPU I SPOSÓB AUTORYZACJI UŻYTKOWNIKA

<b>I</b>	Posiadacz rachunku <input type="text"/>	Numer moduło <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Funkcja <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji biernych <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji aktywnych	Wybrana metoda autoryzacji <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EBO Token <input type="checkbox"/> Karta kodów
<b>II</b>	Posiadacz rachunku <input type="text"/>	Numer moduło <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Funkcja <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji biernych <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji aktywnych	Wybrana metoda autoryzacji <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EBO Token <input type="checkbox"/> Karta kodów
<b>III</b>	Posiadacz rachunku <input type="text"/>	Numer moduło <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Funkcja <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji biernych <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji aktywnych	Wybrana metoda autoryzacji <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EBO Token <input type="checkbox"/> Karta kodów
<b>IV</b>	Posiadacz rachunku <input type="text"/>	Numer moduło <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Funkcja <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji biernych <input type="checkbox"/> Dokonywanie operacji aktywnych	Wybrana metoda autoryzacji <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EBO Token <input type="checkbox"/> Karta kodów

Data i podpis wnioskodawcy

Stempel dzienny i podpis  
pracownika jednostki Banku  
przyjmującego kompletny wniosek

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika wprowadzającego wniosek