

Zmiana Karty uprawnień do dysponowania Rachunkiem za pośrednictwem usługi eBSR

Pieczętka firmowa lub dane Posiadacza rachunku

Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Krakowie
Filia nrOddział w.....

B) NADANIE NOWYCH LOGINÓW* / USUNIĘCIE ISTNIEJĄCYCH LOGINÓW*

Uprawniam/y niżej wymienione osoby do dysponowania Rachunkiem/Rachunkami * nr:

.....

.....

za pośrednictwem usługi eBSR:

Login **	Nazwisko, imię osoby uprawnionej, PESEL, numer telefonu komórkowego***	Uprawnienia w systemie		
		1. Odczytywanie sald	TAK/NIE*	
		2. Przeglądanie operacji	TAK/NIE*	
		3. Wykonywanie przelewów	TAK/NIE*	
		4. Zakładanie lokat	TAK/NIE*	
		5. Zrywanie/edycja lokat	TAK/NIE*	
		Sposób autoryzacji transakcji:	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
		- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
			8. Limit kwoty*	
		hasła SMS – nr telefonu:*	9. Bez limitu kwoty*	
		1. Odczytywanie sald	TAK/NIE*	
		2. Przeglądanie operacji	TAK/NIE*	
		3. Wykonywanie przelewów	TAK/NIE*	
		4. Zakładanie lokat	TAK/NIE*	
		5. Zrywanie/edycja lokat	TAK/NIE*	
		Sposób autoryzacji transakcji:	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
		- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
			8. Limit kwoty*	
		hasła SMS – nr telefonu:*	9. Bez limitu kwoty*	
		1. Odczytywanie sald	TAK/NIE*	
		2. Przeglądanie operacji	TAK/NIE*	
		3. Wykonywanie przelewów	TAK/NIE*	
		4. Zakładanie lokat	TAK/NIE*	
		5. Zrywanie/edycja lokat	TAK/NIE*	
		Sposób autoryzacji transakcji:	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
		- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
			8. Limit kwoty*	
		hasła SMS – nr telefonu:*	9. Bez limitu kwoty*	

*/ niepotrzebne skreślić **/ wypełnić tylko w przypadku usuwania istniejących loginów

***/ podanie numeru telefonu komórkowego nie jest obowiązkowe, ale umożliwi telefoniczną zmianę sposobu autoryzacji transakcji (lista haseł jednorazowych lub hasła SMS) przez osobę korzystającą z usługi e BSR

Wyrażam zgodę, na przekazanie moich danych osobowych za granicę.

.....
Podpis Posiadacza rachunku będącego osobą fizyczną
(Wymagany przy wyborze uprawnień nr 7 Przelewy zagraniczne)

.....
(data, podpis pracownika Banku)

.....
(pieczętka i podpis/y Posiadacza rachunku)

Zmiany uprawnień dokonano dnia godz. podpis Pracownika