

**Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Krakowie**  
**(Filia Nr ...../Oddział w .....)**

## **Wniosek o udostępnienie usługi eBSR**

### **I. Podstawowe dane wnioskodawcy:**

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko Posiadacza rachunku	
Adres	

### **II. Rachunki bankowe, które mają być objęte usługą eBSR**

Numer rachunku

Miejscowość, data	Pieczętka i podpis/y za Posiadacza rachunku
-------------------	---

Podpis pracownika Banku i stempel dzienny	Decyzja
---	---------

## Uprawnienia do dysponowania Rachunkiem za pośrednictwem usługi eBSR

Wnioskuje o uprawnienia niżej wymienionych osób do dysponowania Rachunkiem/Rachunkami\* nr:

.....  
 .....  
 .....

za pośrednictwem usługi eBSR:

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*
	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
	8. Limit kwoty*	
	9. Bez limitu kwoty*	
<b>Sposób autoryzacji transakcji:</b>	- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	
	- hasła SMS - nr telefonu:*	
	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*
	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
	8. Limit kwoty*	
	9. Bez limitu kwoty*	
<b>Sposób autoryzacji transakcji:</b>	- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	
	- hasła SMS - nr telefonu:*	
	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*
	6. Zlecenia stałe	TAK/NIE*
	7. Przelewy zagraniczne	TAK/NIE*
	8. Limit kwoty*	
	9. Bez limitu kwoty*	
<b>Sposób autoryzacji transakcji:</b>	- lista haseł jednorazowych: odbiór osobiście* / listownie na adres:*	
	- hasła SMS - nr telefonu:*	

\*/ niepotrzebne skreślić

\*\*/ 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 eBSR

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