

Załącznik nr 2 do „Instrukcji służbowej świadczenia usługi bankowości elektronicznej eBSR-BIZNES dla posiadaczy rachunków rozliczeniowych w Banku Spółdzielczym Rzemiosła w Krakowie” – obowiązuje od 08.03.2021 r.

**ZMIANA KARTY UPRAWNIEŃ DO USŁUGI eBSR-BIZNES**

**Modulo Klienta ………………………**

**I.** **Wnioskuję o wycofanie** uprawnień (usunięcie loginu) dla następujących użytkowników:

Login ………………………………...………………..

Nazwisko i imię ………….……………………...….. Pesel ……………..…………………….

Login ……………………………………………….…

Nazwisko i imię ………………………………….… Pesel ……………….………………….

Login …………………………………………………..

Nazwisko i imię ………………………………..…… Pesel ………………………………….

**II.** **Wnioskuję o****:**   **zmianę nr telefonu**  **zmianę sposobu autoryzacji/uwierzytelnienia**

**zmianę uprawnień**  **nadanie uprawnień (nowy użytkownik)**

**zmianę rachunków dla obecnych użytkowników**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | | **Wszystkie obecne i otwarte po dacie złożenia wniosku rachunki bankowe, w ramach ww. modulo** | | | | | | |
| 🞏 | | **Rachunki wymienione poniżej:** | | | | | | |
| Numer rachunku: | | | |  | | | | | |
| Numer rachunku: | | | |  | | | | | |
| Numer rachunku: | | | |  | | | | | |
| Numer rachunku: | | | |  | | | | | |
| Numer rachunku: | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  |  | | |
| **Posiadacz rachunku / Użytkownik\*** | | | | | | | **Uprawnienia w systemie** | | | | | |
| **Nazwisko i imię:**  ………………………………………………………….  **PESEL:**  …………………………………………………………..  **Numer telefonu komórkowego:**  ………………………………………………………….. | | | | | | | **1. Pełny dostęp** - z możliwością autoryzacji (podpisywania operacji  zgodnie z kartą wzorów podpisów) | | | 🞏 | | |
| **2. Tylko podgląd -** bez możliwości autoryzacji (podpisywania operacji) | | | 🞏 | | |
| **Login\*\*:**  …………………………………………………….. | | | | | | | **3. Sposób autoryzacji/uwierzytelnienia:** | | | | | |
| **hasła SMS** | | | 🞏 | | |
| **certyfikat kwalifikowany** | | | | 🞏 | |
| **Zmiana numeru telefonu wymaga pisemnego zgłoszenia w Banku.** | | | | | | | | | | | | |

**III. Możliwość zakładania lokat (dotyczy WSZYSTKICH Użytkowników z uprawnieniami „Pełny dostęp”)**

**🞏 TAK 🞏 NIE**

**\*/ niepotrzebne skreślić**

**\*\*/ dotyczy korzystających z usługi**

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

*Data, podpis Pracownika Banku Pieczątka i/lub podpis/y Posiadacza rachunku*

**III.** **Potwierdzam odbiór następujących środków dostępu:**

1. **Login dla …………………………………………………………….…. numer loginu ………………………**

*(imię i nazwisko)*

1. **Hasło dostępu – numer hasła …………………………...**

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

*Data, podpis Pracownika Banku Podpis Odbierającego*