



Bank Spółdzielczy

we Mstowie

Grupa BPS

Załącznik Nr 1a
do Instrukcji eBO
w BS Mstów

Data wpływu:

kartoteka (nr modulo)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

**Wniosek o umożliwienie dostępu do systemu eBO
dla osób fizycznych (nowy*/aktualizacja*)**

Dane Posiadacza rachunku:

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| Imię | | Nazwisko | |
| Ulica | | Nr | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Obywatelstwo | | PESEL | |
| Dokument tożsamości | [] dowod osobisty [] paszport | Seria i numer | |
| Telefon | | e-mail | |

Inne kartoteki (modula) należące do klienta do włączenia:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Wersja mobilna:

Numerach rachunków klienta do rozliczeń w BS Mstów:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 8 | 2 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | 2 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Proszę o ustalenie dziennego i jednorazowego limitu kwotowego dla operacji przez Internet na :

Limit jednorazowy: kwota zł (słownie)

Limit dzienny: kwota zł (słownie)

Limit miesięczny: kwota zł (słownie)

Lista ewentualnych użytkowników:

| Imię i nazwisko | Pesel | Nr dow. osob / Paszportu | Adres | E-mail | Nr Telefonu komórk. |
|-----------------|-------|-----------------------------|-------|--------|------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

Inne uwagi/wymogi :

.....
Data i podpis wnioskodawcy:

.....
Data i podpis pracownika banku:

* - niepotrzebne skreślić