

## Wniosek o usługę dostępu do rachunku bankowego przez system IR w BS w Miedźnej

**Przed wypełnieniem wniosku prosimy o przeanalizowanie jego treści z pracownikiem Banku**

Imię i Nazwisko lub Nazwa Firmy, adres:	Miejscowość, dnia:	
	Modulo Klienta:	
	Nr w rejestrze:	
	Telefon kontaktowy:	
	Adres e-mail Klienta:	

1. Nr rachunków obsługiwanych przez internet:

--	--

2. Osoba uprawniona do obsługi dostępu do rachunku poprzez system IR, oraz podpisywania dyspozycji, posiadająca kartę kodów jednorazowych, zgodnie z kartą wzorów podpisów:

--

### 3. Konfiguracja konta w systemie IR w BS w Miedźnej:

Limity:			Kwota w złotych:		
Limit dzienny: (maksymalna kwota środków pieniężnych dostępnych do wykonania przelewów w ciągu jednego dnia roboczego)	- NIE*	<input type="checkbox"/>	- TAK*	<input type="checkbox"/>	
Limit jednorazowy: (maks. kwota środków pieniężnych dostępnych do wykonania jednego przelewu w ciągu jednego dnia roboczego nie może być wyższy od limitu dziennego)	- NIE*	<input type="checkbox"/>	- TAK*	<input type="checkbox"/>	
Limit kredytu w rachunku/debetu w rachunku: (kwota dostępnego kredytu/debetu dla rachunku rozliczeniowego)	- NIE*	<input type="checkbox"/>	- TAK*	<input type="checkbox"/>	

Zarządzanie adresami IP:	- NIE*	<input type="checkbox"/>	- TAK*	<input type="checkbox"/>
Numery IP: (jeżeli zaznaczono opcję TAK)				

### 4. Jednocześnie składam wniosek o wygenerowanie karty kodów jednorazowych:

Ilość kart kodów do wygenerowania:

Jedna karta kodów posiada 50 kodów jednorazowych (ostatni – 50 kod należy zachować w celu aktywowania zamówionej następnej karty kodów).

(stempel firmowy, podpis Wnioskodawcy)

\* Właściwą opcję zaznaczyć znakiem X

## Wypełnia BANK

Stwierdzam zgodność osoby wymienionej w pkt. 2 niniejszego wniosku z kartą wzorów podpisów.

Miejscowość, dnia:

(podpis pracownika Banku)

## Decyzja Banku

1. a. Odmawia się możliwości dostępu do rachunku bankowego przez internet \*

1. b. Przyznaje się możliwość dostępu do rachunku bankowego przez internet w systemie  
**IR w BS w Miedznej** na okres prowadzenia rachunków w Banku Spółdzielczym w Miedznej \*

2. Rachunki obsługiwane przez internet wymienione w pkt. 1 wniosku

3. Podpisy składane na przelewach zgodnie z dyspozycją na wniosku.

4. Prowizje i opłaty zgodnie z taryfą przewidzianą w tabeli prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe.

Miejscowość, dnia:

(Pełnomocnicy Zarządu / Zarząd Banku)

\* Właściwą opcję zaznaczyć znakiem X