
Imię i nazwisko

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Adres

Nr dowodu osobistego

PESEL

Dostęp do SBI:

- bez ograniczeń (dostęp do wszystkich rachunków, w tym kredytowych)
 z ograniczeniami (dostęp do wybranych rachunków) - proszę o udostępnienie niżej wymienionych rachunków

data, godzina
pieczęć i podpis pracownika Bank

data, podpis Posiadacza rachunku / przedstawiciela
ustawowego osoby małoletniej / Użytkownika

* *Zaznaczyć właściwe*

Decyzja o udostępnieniu usługi System Bankowości Internetowej/SBI

Bank Spółdzielczy w Niemcach Oddział w wyraża zgodę na udostępnienie usługi SBI dla:

.....
Imię i nazwisko / Nazwa Posiadacza rachunku

pieczęć i podpis pracownika Banku

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA IDENTYFIKATORA (LOGINU) I HASŁA DO SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ/SBI

1. Imię i nazwisko właściciela lub pełnomocnika:

2. PESEL

Niniejszym kwituję przyjęcie identyfikatora i hasła do systemu SBI, co stanowi o uruchomieniu usługi SBI z dniem podpisania niniejszego potwierdzenia.

.....
data

.....
podpis Posiadacza rachunku / przedstawiciela
ustawowego osoby małoletniej / Użytkownika