



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**

**WNIOSEK  
o zmianę elektronicznych kanałów dostępu**

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki banku

<b>Użytkownik (imię i nazwisko)</b>	_____
<b>PESEL</b>	_____

*/proszę wstawić znak X w wybrane pole/*

**NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA**

<b>Identyfikator ID</b>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

**ODBLOKOWANIE/**  **ZABLOKOWANIE KANAŁU\***

<b>www</b>	<b>Hasła SMS</b>	<b>Pakietu SMS (pakiet informacyjny)</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ZMIANA LIMITÓW DO KANAŁÓW**

KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<input type="checkbox"/> WWW	_____	_____

**ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

RACHUNEK NR	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____

**ZMIANA PAKIETU SMS (należy zaznaczyć nowe ustawienia)**

Z dniem 01-\_\_\_\_-\_\_\_\_ proszę/ prosimy o zmianę pakietu SMS dla rachunków\*\*:

1)	<input type="checkbox"/> pakiet informacyjny	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/> pakiet informacyjny	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/> pakiet informacyjny	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wstrzymywanie SMS-ów pasywnych w godzinach określonych przez bank		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

**WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/**

**REZYGNACJA ZE WNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ\***

<b>Token</b>	<b>Hasło stałe</b>	_____	<b>Lista haseł jednorazowych</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
			<b>Sposób wysyłki karty TAN</b>
			<input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> poczta

Przyczyny wydania nowego środka:

**DOSTARCZENIE PRZESYŁKI**

poczta:  list zwykły /  list polecony  firma kurierska  odbiór w placówce

miejsowość, data

miejsowość, data

podpis posiadacza

podpis współposiadacza

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

- \* W przypadku rezygnacji ze wznowienia ze środka identyfikacji elektronicznej, zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisywany jest przez pełnomocnika
- \*\* W przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”