

.....
Nr w Rejestrze w Oddziale Banku

.....
Nr w Rejestrze w Centrali Banku



BANK SPÓŁDZIELCZY W RESZLU

.....
/nazwa Oddziału Banku/

.....
/adres/

.....
/telefon/fax/

www.bs.reszel.pl e-mail:centrala-bs.reszel@bankbps.pl

WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE DOSTĘPU DO SYSTEMU INDYWIDUALNEGO RACHUNKU INTERNETOWEGO NR.....

Nowy wniosek

Aktualizacja wniosku

Proszę o udostępnienie możliwości korzystania z systemu KIRI Indywidualny Rachunek Internetowy

RACHUNKI WNIOSKODAWCY

		Limit jednorazowy /1/	Limit dzienny /2/	Kwota zablokowanych środków /3/
NRB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NRB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE KLIENTA - POSIADACZ / WSPŁPOSIADACZ RACHUNKU*

Imię/imiona	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dowód osobisty	seria <input type="text"/>	numer	<input type="text"/>
Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>	numer telefonu do kontaktów	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Pocztą	<input type="text"/>

ADRES DO KORESPONDENCJI

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>				
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Pocztą	<input type="text"/>

ZAKRES UPRAWNIENÍ UŻYTKOWNIKA DO RACHUNKU

Pełny zakres (w przypadku wypełnienia tego pola nie wypełniamy pozostałych informacji)

Szczegółowy zakres, w tym:

widzi wybrane NRB TAK * NIE *

zakłada lokaty TAK * NIE *

podpisuje przelewy TAK * NIE *

Proszę o udostępnienie możliwości korzystania z systemu KIRI Indywidualny Rachunek Internetowy dla następujących Użytkowników

1. DANE UŻYTKOWNIKA

Imię/imiona

Nazwisko

Numer ewidencyjny PESEL Obywatelstwo

dowód osobisty seria numer

Numer telefonu komórkowego numer telefonu do kontaktów

e-mail

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

kod - Poczta

ADRES DO KORESPONDENCJI

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość

kod - Poczta

ZAKRES UPRAWNIENÍ UŻYTKOWNIKA DO RACHUNKU

Pełny zakres (w przypadku wypełnienia tego pola nie wypełniamy pozostałych informacji)

Szczegółowy zakres, w tym:

widzi wybrane NRB TAK * NIE *

zakłada lokaty TAK * NIE *

podpisuje przelewy TAK * NIE *

2. DANE UŻYTKOWNIKA

Imię/imiona

Nazwisko

Numer ewidencyjny PESEL Obywatelstwo

dowód osobisty seria numer

Numer telefonu komórkowego numer telefonu do kontaktów

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

kod - Poczta

ADRES DO KORESPONDENCJI

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość

kod - Poczta

ZAKRES UPRAWNIENÍ UŻYTKOWNIKA DO RACHUNKU

Pełny zakres (w przypadku wypełnienia tego pola nie wypełniamy pozostałych informacji)

Szczegółowy zakres, w tym:

widzi wybrane NRB

TAK *

NIE *

zakłada lokaty

TAK *

NIE *

podpisuje przelewy

TAK *

NIE *

INFORMACJA DLA KLIENTA

1/ Limit jednorazowy - wartość maksymalnego zlecenia jednorazowego. W przypadku braku ograniczenia wprowadzamy "bez ograniczeń".

2 /Limit dzienny - wartość maksymalnych zleceń w ciągu dnia. W przypadku braku ograniczenia wprowadzamy "bez ograniczeń".

3/ Kwota zablokowanych środków - określona przez Klienta, którą Klient zobowiązał się pozostawić na koncie z przeznaczeniem na pokrycie kosztów opłat i prowizji związanych z obsługą konta.

Data i podpis Posiadacza/Współposiadacza rachunku*

*Stempel dzienny i podpis
pracownika Banku
przyjmującego kompletny
wniosek*

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika przyjmującego wniosek

* niepotrzebne skreślić

