



BANK SPÓŁDZIELCZY W STALOWEJ WOLI  
Rok założenia 1927

Data wpływu wniosku .....

**WNIOSEK O ŚWIADCZENIE USŁUG ZA POŚREDNICTWEM  
CENTRUM USŁUG INTERNETOWYCH**

**Dane Posiadacza rachunku (imię i nazwisko, nazwa i siedziba firmy):**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**BANK SPÓŁDZIELCZY W STALOWEJ WOLI**

**Oddział / Filia** .....

**1. Wnoszę\*:**

a) o umożliwienie mi korzystania z usług świadczonych przez Wasz Bank za pośrednictwem Centrum Usług Internetowych.

Mój / nasz\* e-mail: .....

b) wydanie kolejnego tokena z powodu: .....

**2. Zlecenia dokonywane za pośrednictwem CUI, realizowane będą do wysokości:**

| Lp | Nr rachunku | Max. Kwota 1-go zlecenia | Max. Kwota zleceń na dzień |
|----|-------------|--------------------------|----------------------------|
|    |             |                          |                            |
|    |             |                          |                            |
|    |             |                          |                            |
|    |             |                          |                            |
|    |             |                          |                            |

maksymalnie jednak do wysokości salda / limitu dostępnego na rachunku.

3. Hasło do zastrzeżeń umożliwiające zablokowanie dostępu do rachunku przez internet brzmi: .....

4. Dyspozycje za pośrednictwem CUI w moim imieniu składać będzie .....  
legitymujący(a) się d.o. ...., Pesel .....

5. Oświadczam/y, iż jestem/śmy posiadaczem / współposiadaczem\* rachunku nr .....  
w Banku Spółdzielczym w Stalowej Woli O/.....

|                                                    |                                                |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <i>Data i podpis / pieczęć posiadacza rachunku</i> | <i>Data i podpis współposiadacza rachunku*</i> |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|

**Adnotacje Banku:** .....

.....  
 .....

*/ocena wiarygodności: należy potwierdzić nr rachunku, krótki opis historii rachunku, opisać ilość dotychczasowych wydanych tokenów – z jakich pobudek w przypadku kolejnego/*

.....  
*Data i podpis pracownika Banku*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na dostęp do usług świadczonych przez Bank na rzecz wnioskodawcy za pomocą CUI oraz wydanie tokena  
 Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wydanie kolejnego tokena

\*niepotrzebne skreślić

.....  
 /data, podpis Dyrektora lub upoważnionego pracownika/