

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZĄCY UDOSTĘPNIENIA
SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ „eBankNet”
BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W TYCHACH
OSOBY FIZYCZNE (PRYWATNE)**

DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:

1. Imię i nazwisko.....

PESEL:Obywatelstwo:.....

Nr Dowodu Osobistego/PaszportuNr telefonu.....

Adres

nr rachunków z określeniem prawa dostępu (System Bankowości Internetowej „eBankNet”):

Nr rachunku

- Podgląd
 Pełny dostęp

2. Imię i nazwisko.....

PESEL:Obywatelstwo:.....

Nr Dowodu Osobistego/PaszportuNr telefonu.....

Adres

nr rachunków z określeniem prawa dostępu (System Bankowości Internetowej „eBankNet”):

Nr rachunku

- Podgląd
 Pełny dostęp

DANE DOTYCZĄCE PEŁNOMOCNIKA:

1. Imię i nazwisko.....

PESEL:Obywatelstwo:.....

Nr Dowodu Osobistego/PaszportuNr telefonu.....

Adres

nr rachunków z określeniem prawa dostępu (System Bankowości Internetowej „eBankNet”):

Nr rachunku

- Podgląd
 Pełny dostęp

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
podpis osoby zgłaszającej