

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZĄCY UDOSTĘPNIENIA
SYSTEMU BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ eBankNet
BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W TYCHACH
(SPÓŁKI)**

DANE DOTYCZĄCE KLIENTA:

Nazwa firmy:
z siedzibą w:

(adres spółki)

którego dokumentacja jest przechowywana w Sądzie Rejonowym:
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym/ą do rejestru
przedsiębiorców pod numerem KRS:, NIP:
REGON:, o kapitale zakładowym: zł,
reprezentowanym/ą przez:

(członkowie Zarządu, wspólnicy reprezentujący spółkę, prokurenci, pełnomocnicy, kurator)

1) Nazwisko i imię: PESEL:

funkcja lub rodzaj prokury/pełnomocnictwa:
(zgodnie z KRS, pełnomocnictwami lub innymi dokumentami prawomocnymi spółki)

2) Nazwisko i imię: PESEL:

funkcja lub rodzaj prokury/pełnomocnictwa:
(zgodnie z KRS, pełnomocnictwami lub innymi dokumentami prawomocnymi spółki)

3) Nazwisko i imię: PESEL:

funkcja lub rodzaj prokury/pełnomocnictwa:
(zgodnie z KRS, pełnomocnictwami lub innymi dokumentami prawomocnymi spółki)

**Dane osobowe osób oraz nr rachunków z określeniem prawa dostępu
(System Bankowości Internetowej „eBankNet”):**

1) Imię i nazwisko:

Nr rachunku:

- Podgląd
 Pełny dostęp

2) Imię i nazwisko:

Nr rachunku:

- Podgląd
 Pełny dostęp

.....
podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
podpis osoby zgłaszającej