

|  |
| --- |
|  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |

**Wniosek o usługę Kantor SGB**

**Rodzaj wniosku:** *(proszę zaznaczyć właściwe)*

|  |  |
| --- | --- |
| **udostępnienie usługi Kantor SGB [ ]**  | **rezygnacja z usługi Kantor SGB [ ]**  |
|  |  |
|  |  |

**Status:** *(proszę zaznaczyć właściwe)*

|  |  |
| --- | --- |
| **posiadacz rachunku [ ]**  | **pełnomocnik stały do rachunku [ ]**  |

**Dane osobowe użytkownika Kantoru SGB**

|  |
| --- |
|  |
| Imię |
|  |
| Nazwisko |
|  |
| PESEL[[1]](#footnote-1) |

**Proszę o udostępnienie Kantoru SGB**

**[ ]  dla rachunku ROR o numerze**

|  |  |
| --- | --- |
| NRB *(numer rachunku bankowego)*  |  |

 **i wszystkich ROR w walucie**

**Transakcje zawierane w Kantorze SGB nie wymagają potwierdzenia indywidualnymi danymi uwierzytelniającymi. Każdy użytkownik, który zawnioskuje i otrzyma dostęp będzie mógł dokonywać transakcji jednoosobowo.**

Oświadczam, że [ ]  otrzymałem-am / [ ] nie otrzymałem-am) Zasad/y świadczenia usługi Kantor SGB w ramach usług bankowości elektronicznej stanowiące Załącznik nr 4 do „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych”, obowiązujące
w dniu złożenia niniejszego wniosku, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis użytkownika  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Wnioskuję o rezygnację z usługi Kantoru SGB**

**[ ]  dla rachunku ROR o numerze**

|  |  |
| --- | --- |
| NRB *(numer rachunku bankowego)*  |  |

 **i wszystkich ROR w walucie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis użytkownika  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

1. W przypadku obcokrajowca - braku numeru PESEL należy podać numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości. [↑](#footnote-ref-1)