

Formularz zgłoszeniowy eBankowość
 (klient indywidualny- osoba fizyczna)

*Należy wypełnić drukowanymi literami.

Modulo Klienta: (wypełnia pracownik Banku)	Zgłoszenie dotyczy:	eBanknet (proszę zaznaczyć znakiem X) <input type="checkbox"/>	smsBanknet (proszę zaznaczyć znakiem X) <input type="checkbox"/>
Osoba zgłaszająca:	Wpisz Imię i nazwisko	Data zgłoszenia:	Wpisz datę wypełnienia tego formularza
Telefon kontaktowy:	Wpisz swój numer telefonu	Nr rachunku:	Wpisz numer rachunku ROR w Mikołowskim Banku Spółdzielczym
LOGIN (max. 12 znaków, bez polskich znaków i znaków specjalnych)	Wpisz proponowany przez Ciebie login do eBankowości (max 12 znaków, bez polskich znaków oraz bez znaków specjalnych)		
HASŁO TYMCZASOWE	(wypełnić w momencie założenia systemu lub ustawienia nowego hasła tymczasowego)		
Rodzaj zgłoszenia (zaznacz znakiem X w kratce przy wybranych opcjach)	<input type="checkbox"/> założenie systemu <input type="checkbox"/> zablokowanie dostępu do systemu <input type="checkbox"/> usunięcie dostępu do systemu <input type="checkbox"/> zmiana autoryzacji operacji w systemie <input type="checkbox"/> rozszerzenie/modyfikacja funkcjonalności systemu <input type="checkbox"/> ustawienie hasła tymczasowego <input type="checkbox"/> zmiana numeru telefonu <input type="checkbox"/> zmiana kodu smsBanknet PIN <input type="checkbox"/> inne.....		Autoryzacja operacji eBanknet: nr tel: -----
eBanknet funkcjonalność w zakresie: (zaznacz znakiem X w kratce przy wybranych opcjach)	Zaznacz odpowiednie kratki znakiem „X” <input type="checkbox"/> pełny zakres <input type="checkbox"/> ograniczony dostęp: <input type="checkbox"/> odczytywanie operacji sald <input type="checkbox"/> przeglądanie <input type="checkbox"/> zlecenia stałe <input type="checkbox"/> wykonywanie przelewów <input type="checkbox"/> zakładanie lokat internetowych <input type="checkbox"/> zlecenia dewizowe		
smsBanknet funkcjonalność w zakresie: (zaznacz znakiem X w kratce przy wybranych opcjach)	Zaznacz odpowiednie kratki znakiem „X” <input type="checkbox"/> zmiana salda, minimalna kwota _____ zł (w przypadku niezaznaczenia minimalna kwota wynosi 0 zł) <input type="checkbox"/> saldo na początek dnia, godz. wysyłki ____ : ____ (w przypadku niezaznaczenia system wyśle komunikat o godz. 8:00) <input type="checkbox"/> otrzymanie wpłaty, minimalna kwota _____ zł (w przypadku niezaznaczenia minimalna kwota wynosi 0 zł) <input type="checkbox"/> informacja o debecie		Wpisz swój numer telefonu komórkowego Nr telefonu do smsBanknet ----- <input type="checkbox"/> PIN: _____ Wpisz swój numer telefonu komórkowego oraz podaj wybrany przez siebie 4 cyfrowy kod PIN

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w „Ogólnych warunkach udostępniania produktów usług bankowych w ramach prowadzonych rachunków oszczędnościowych przez Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania i przyjmuję je jako wiążące od momentu złożenia niniejszego wniosku o udostępnienie wybranego systemu.

.....
 Podpis właściciela rachunku

.....
 Pieczęć i podpis osoby przyjmującej
 w imieniu MBS Mikołów
 Stwierdzam prawdziwość otrzymanych danych

.....
 Data i godzina, pieczęć i podpis osoby
 realizującej zgłoszenie