

Dyspozycja powiadamiania SMS - SMS Banking

Imię i Nazwisko Posiadacza rachunku

Numer klienta

numer telefonu komórkowego

☐ Aktywacja

Rachunki dotyczące powiadamiania SMS:

1) nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[zaznaczyć wybrany zakres informacji]

OPERACJE	WOLNE ŚRODKI	BLOKADY KARTOWE	SPŁATA RATY	ZAPADALNOŚĆ LOKATY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> OPERACJE - WOLNE ŚRODKI	<input type="checkbox"/> HARMONOGRAM			
<input type="checkbox"/> UZNANIA	<input type="checkbox"/> ZMIANA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA BLOKADY.....		
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA ZMIANY.....			
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA KARTOWE BEZ BLOKADY				
<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA				

2) nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[zaznaczyć wybrany zakres informacji]

OPERACJE	WOLNE ŚRODKI	BLOKADY KARTOWE	SPŁATA RATY	ZAPADALNOŚĆ LOKATY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> OPERACJE - WOLNE ŚRODKI	<input type="checkbox"/> HARMONOGRAM			
<input type="checkbox"/> UZNANIA	<input type="checkbox"/> ZMIANA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA BLOKADY.....		
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA ZMIANY.....			
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA KARTOWE BEZ BLOKADY				
<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA				

☐ prowizja pobrana z rachunku nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

miejsowość, data

Podpis Posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu:

data, stempel i podpis pracownika Banku

Pamiętaj! Kod PIN należy chronić podobnie, jak numery PIN do kart płatniczych. Kodu PIN nie wolno nikomu ujawniać. Najlepiej zapamiętać go lub zapisać w sposób uniemożliwiający rozpoznanie przez inne osoby.

☐ **Zmiana zakresu usługi**

Nowy numer telefonu komórkowego

Rachunki dotyczące powiadamiania SMS:

[illegible]

[zaznaczyć wybrany zakres informacji]

OPERACJE	WOLNE ŚRODKI	BLOKADY KARTOWE	SPLATA RATY	ZAPADALNOŚĆ LOKATY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> OPERACJE - WOLNE ŚRODKI	<input type="checkbox"/> HARMONOGRAM			
<input type="checkbox"/> UZNANIA	<input type="checkbox"/> ZMIANA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA BLOKADY.....		
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA ZMIANY.....			
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA KARTOWE BEZ BLOKADY				
<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA				

[illegible]

[zaznaczyć wybrany zakres informacji]

OPERACJE	WOLNE ŚRODKI	BLOKADY KARTOWE	SPLATA RATY	ZAPADALNOŚĆ LOKATY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> OPERACJE - WOLNE ŚRODKI	<input type="checkbox"/> HARMONOGRAM			
<input type="checkbox"/> UZNANIA	<input type="checkbox"/> ZMIANA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA BLOKADY.....		
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA	<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA ZMIANY.....			
<input type="checkbox"/> OBCIĄŻENIA KARTOWE BEZ BLOKADY				
<input type="checkbox"/> MIN.KWOTA				

☐ prowizja pobrana z rachunku nr: | | || | | | | | | | | | | | | | | | | |

miejscowość, data

Podpis Posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu:

data, stempel i podpis pracownika Banku

☐ Rezygnacja z usługi

Składam rezygnację z usługi powiadamiania SMS, przekazywanej na telefon komórkowy nr:

[illegible]

miejscowość, data

Podpis Posiadacza rachunku

Wprowadzono do systemu:

data, stempel i podpis pracownika Banku

* *niepotrzebne skreślić*