



Spółdzielcza Grupa Bankowa

**WNIOSEK  
o zmianę elektronicznych kanałów dostępu**

\_\_\_\_\_

stempel nagłówek placówki banku

<b>Użytkownik (imię i nazwisko)</b>	_____
<b>PESEL</b>	_____

*/proszę wstawić znak X w wybrane pole/*

**NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA**

<b>Identyfikator ID</b>	<b>NIK</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ODBLOKOWANIE/**  **ZABLOKOWANIE KANAŁU\***

<b>WWW</b>
<input type="checkbox"/>

**ZMIANA LIMITÓW DO KANAŁÓW**

KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY*	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<input type="checkbox"/> WWW	_____	_____

**ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW**

RACHUNEK NR	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____

\*w przypadku, gdy numery rachunków zostały już wpisane w tabeli „Zmiana limitów do rachunków” nie ma potrzeby ich ponownego przepisywania, wystarczy wpisać „jw.”

**WYDANIE NOWYCH ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ/  
REZYGNACJA ZE WZNOWIENIA ŚRODKÓW IDENTYFIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

<b>Token</b>	<b>Lista haseł</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przyczyny wydania nowego środka:

\_\_\_\_\_

**DOSTARCZENIE PRZESYŁKI**

poczta:  list zwykły /  list polecony  odbiór w placówce banku

miejsowość, data

pieczęć i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel podpisowy i podpisy za bank

ODBLOKOWANIE/  ZABLOKOWANIE KANAŁU\*

Teleserwis/ Call Center	Serwis SMS	WWW
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZMIANA LIMITÓW DO KANAŁÓW

KANAŁY DOSTĘPU - LIMITY	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
<input type="checkbox"/> WWW	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Teleserwis/Call Center	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Serwis SMS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW

RACHUNEK NR	maksymalna kwota każdej operacji	maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia
1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

