

Wniosek w sprawie korzystania z systemu Corporate Internet Banking

 - wypełnia Klienta

 - wypełnia Bank

- o korzystanie z systemu
 o zmianę Użytkowników (dopisać tylko nowe osoby)
 o zmianę dostępu do rachunków (dopisać tylko nowe rachunki)
 o zmianę praw dostępu do rachunków

Metoda autoryzacji:

- Token Vasco
 Czytnik + karta mikroproces.

Dane Klienta

Nazwa firmy:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Nr moduło:	<input type="text"/>
Numer rachunku w BS Ż-ca:	<input type="text"/>
Numer rachunku w BS Ż-ca:	<input type="text"/>
Numer rachunku w BS Ż-ca:	<input type="text"/>

Dostęp do systemu dla następujących użytkowników
A. Administrator uprawnień

Imię i nazwisko

Identyfikator

<input type="text"/>
<input type="text"/>

B. Użytkownicy bez prawa akceptacji dyspozycji (tak/nie)*
Posiadający karty mikroprocesorowe/tokeny Vasco
B1. Imię i nazwisko

Identyfikator

B2. Imię i nazwisko

Identyfikator

B3. Imię i nazwisko

Identyfikator

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> TAK
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> TAK
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> TAK
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NIE

C. Użytkownicy uprawnieni do akceptacji dyspozycji (zgodnie z kartą wzorów podpisów), dla których wydane mają być karty mikroprocesorowe/tokeny Vasco
C1. Imię i nazwisko

Identyfikator

Nr karty/tokena

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.
C2. Imię i nazwisko		
Identyfikator		
Nr karty/tokena		
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.
C3. Imię i nazwisko		
Identyfikator		
Nr karty/tokena		
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.
C4. Imię i nazwisko		
Identyfikator		
Nr karty/tokena		
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.
C5. Imię i nazwisko		
Identyfikator		
Nr karty/tokena		
Karta wzorów podpisów	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo	<input type="checkbox"/> Łącznie z inną osobą <input type="text"/> Wpisać z którą osobą używając oznaczeń C1, C2 itd.

Zgłaszam zapotrzebowanie na sztuk czytników kart mikroprocesorowych.

Adres, pod który mają zostać przesłane karty mikroprocesorowe:

Uwagi:

Miejscowość i data

Adnotacje Banku

Pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

Data, podpis pracownika Banku