BANK SPÓŁDZIELCZY W OBSZY

23-413 Obsza, Obsza 34 A
tel: 084 689 10 06
fax: 084 689 10 06 w.31
www.bsobsza.pl
email: info@bsobsza.pl

Bank Spółdzielczy w Obszy, Data:……………………

Wniosek o umożliwienie dostępu do systemu

Indywidualnego Rachunku Internetowego

Proszę o udostępnienie dostępu do Indywidualnego Rachunku Internetowego poprzez przeglądarkę internetową na pendrive.

Zaznacz „**X**" używany system operacyjny w komputerze:

MS WINDOWS XP/2000/VISTA/7 ☐

LINUX ☐

INNY ………………………. ☐

Dane Posiadacza rachunku:

. . . .
imię i nazwisko lub nazwa Firmy

. . . .

. . . .
Adres:

. . . .
adres e-mail: telefon

Dowód osobisty: ………………... wydany przez: …………………….. w dniu: ……………………..

NIP:

PESEL:

Numer rachunku w BS Obsza :

		9	**6**	**2**	**3**	**0**	**0**	**0**	**2**															

Numer rachunku dodatkowego w BS Obsza :

		9	**6**	**2**	**3**	**0**	**0**	**0**	**2**															

Proszę o ustalenie dziennego* i jednorazowego limitu kwotowego dla operacji przez Internet na :

Limit dzienny: kwotę ……...……. zł (słownie ……...)

Limit jednorazowy: kwotę ……. zł (słownie ……...)

. . . . . .
Data i podpis wnioskodawcy:

. . . . . .
Data i podpis pracownika banku:

**limit jednorazowy nie może być większy niż limit dzienny*