



**Spółdzielcza Grupa Bankowa
WNIOSEK o zmianę usług**

| |
|--|
| |
|--|

stempel nagłówkowy placówki Banku

Dane Posiadacza rachunku:

numer rachunku _____

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Imiona

nazwisko

| |
|--|
| |
|--|

PESEL

/należy wstawić znak X w wybrane pole/

Wyciągi bankowe/zestawienie opłat/ zestawienia transakcji

Z dniem 01-_____-_____-_____ proszę/ prosimy o generowanie:

- wyciągów bankowych do rachunku:
 - na koniec miesiąca (bezpłatnie)
 - po zmianie salda na koniec dnia roboczego (odpłatnie – zgodnie z taryfą)
- miesięcznych zestawień transakcji dla karty nr _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____
- Bank będzie przekazywać posiadaczowi rachunku wyciąg bankowy/zestawienie opłat/zestawienia transakcji dla karty:
 - w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie
 - w postaci elektronicznej – za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu (nie dotyczy zestawienia transakcji dla karty)
 - w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez Posiadacza
 - w inny sposób.....
- Posiadacz rachunku oświadcza, że rezygnuje:
 - z otrzymywania wyciągów bankowych/zestawienia opłat za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do:
 - odbierania wyciągów/zestawienia opłat w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek
 - pobierania wyciągów/zestawienia opłat w postaci elektronicznej za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu
 - z otrzymywania zestawień transakcji dla karty nr _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną i zobowiązuje się do odbierania zestawień transakcji:
 - w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny posiadacza wskazany w umowie
 - w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany przez posiadacza

Posiadacz rachunku oświadcza, iż wyraża zgodę / nie wyraża zgody żeby w trakcie trwania umów zawartych z Bankiem (zgoda dotyczy również umów zawartych przed dniem wyrażenia niniejszej zgody), Bank zawiadamiał Posiadacza o:

- 1) wysokości aktualnego oprocentowania oraz o wysokości najbliższych rat kredytu,
 - 2) aktualnym harmonogramie spłat,
 - 3) rodzaju stawki bazowej oraz marży,
 - 4) aktualnej taryfie opłat i prowizji, pobieranych z tytułu korzystania z usług i produktów oferowanych przez Bank,
 - 5) aktualnych regulaminach, określających zasady i warunki świadczenia usług przez Bank,
 - 6) w zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania,
 - 7) zmianie oprocentowania, w wyniku której następuje obniżenie oprocentowania środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku,
 - 8) pobranych opłatach z tytułu świadczonych usług związanych z rachunkiem płatniczym,
- poprzez przesyłanie **powiadomień** o zmianach dokumentów z informacją, że dokument zawierający zmiany jest dostępny na portalu internetowym „Moje Dokumenty SGB”¹:

na e-mail albo

za pomocą wiadomości SMS.

NADANIE NOWEGO IDENTYFIKATORA ID / NIK ODTWORZENIE IDENTYFIKATORA

ODBLOKOWANIE/ ZABLOKOWANIE BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ*

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| kanal SMS | kanal WWW |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ZMIANA NUMERU TELEFONU NA KTÓRY BĘDĄ WYSYLANE HASŁA SMS

- DOTYCHCZASOWY NUMER TELEFONU +48 | | | | | | | | | | | |
- AKTUALNY NUMER TELEFONU +48 | | | | | | | | | | | |

UDOSTĘPNIENIE RACHUNKU/ ZMIANA LIMITÓW DO RACHUNKÓW W SERWISIE INTERNETOWYM

| RACHUNEK NR | Waluta | maksymalna kwota każdej operacji | maksymalna kwota wszystkich operacji w ciągu dnia |
|-------------|--------|----------------------------------|---|
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |

WYDANIE NOWYCH INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH/

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hasło dostępu |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¹ Wysłka powiadomień o zmianach poprzez e-mail albo SMS będzie dostępna po wdrożeniu tej usługi przez Bank. Dokumenty zawierające zmiany zostaną udostępnione Klientowi poprzez dedykowany portal internetowy „Moje Dokumenty SGB” na zasadach opisanych w regulaminie. Do czasu udostępnienia usługi informacje o zmianach wraz z dokumentami będą przekazywane przez Bank w postaci elektronicznej na adres e-mail jeżeli ta opcja jest dostępna w Banku, wskazany przez klienta, zgodnie z jego dyspozycją. W przeciwnym przypadku wysyłka dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzednim, będzie realizowana w formie papierowej.

Przyczyny wydania nowego środka:

DOSTARCZENIE PRZESYŁKI

poczta: list zwykły / list polecony firma kurierska odbiór w placówce

miejsowość, data
podpis Posiadacza rachunku

miejsowość, data
podpis Współposiadacza

miejsowość, data
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki
Banku

*) W przypadku zablokowania, odblokowania elektronicznego kanału dostępu przez pełnomocnika niniejszy formularz podpisany jest przez pełnomocnika

Potwierdzam odbiór zamówionego duplikatu karty

miejsowość, data

podpis Posiadacza/użytkownika

Oświadczam iż otrzymałem w dniu..... o godzinie..... następujące indywidualne dane uwierzytelniające zamówione w placówce banku /lub za pomocą bankowości elektronicznej**.

| Środek identyfikacji elektronicznej | Oznaczenie/Nr seryjny |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Identyfikator ID / NIK | |
| Hasło dostępu | |

miejsowość, data
podpis Posiadacza rachunku

miejsowość, data
podpis Współposiadacza

miejsowość, data
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki
Banku

***) Niepotrzebne skreślić