



		<input type="checkbox"/> kalendarzowy <input type="checkbox"/> kalendarzowy – saldo uległo zmianie <input type="checkbox"/> roboczy <input type="checkbox"/> roboczy – saldo uległo zmianie <input type="checkbox"/> gdy saldo zmieniło się od ostatniej wysyłki <input type="checkbox"/> 18:00 typ wysyłki: <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> kalendarzowy <input type="checkbox"/> kalendarzowy – saldo uległo zmianie <input type="checkbox"/> roboczy <input type="checkbox"/> roboczy – saldo uległo zmianie <input type="checkbox"/> gdy saldo zmieniło się od ostatniej wysyłki
<input type="checkbox"/> W odpowiedzi na SMS przesłany do Banku <input type="checkbox"/> Powiadomienia o zdarzeniach		

### Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk bankowości elektronicznej

1. Posiadacz rachunku oświadcza, iż  zapoznał /  nie zapoznał się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z elektronicznych kanałów dostępu.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust 1 mogą należeć m.in.
  - a) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła lub numeru karty płatniczej poprzez atak hakerski – tzw. phishing;
  - b) podmiana numeru rachunku odbiorcy przelewu;
  - c) przejęcie danych odbiorcy podczas wykonywania transakcji za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu;
  - d) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania lub autoryzacji transakcji.
3. Posiadacz rachunku oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust. 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
4. Zasady, o których mowa w ust. 3 opisane są w *Przewodniku dla klienta* oraz na stronie internetowej Banku.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis Posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego wniosek

### Rezygnacja z elektronicznych kanałów dostępu

Z dniem: ..... rezygnuję z usług bankowości elektronicznej.

dla następujących użytkowników:

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

.....  
Imię i nazwisko, PESEL

dla wszystkich użytkowników

\_\_\_\_\_

podpis Posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego wniosek