

**Bank Spółdzielczy w Otwocku .....****WNIOSEK W SPRAWIE KORZYSTANIA Z SYSTEMU BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ  
EBO DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**Nowy wniosek\* Aktualizacja wniosku\* **Dane posiadacza rachunku:**

Nazwa firmy

Adres

REGON NIP firmy **RACHUNKI WNIOSKODAWCY**NRB 1 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 2 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 3 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 4 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 5 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 6 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

NRB 7 

Limity kwotowe zł***		
jednorazowy	dzienny	miesięczny

Internet

Ilość podpisów wymaganych do zatwierdzenia przelewów

## Wykaz osób uprawnionych do korzystania z systemu EBO

Lp	Imię i nazwisko	Wszystkie NRB (tak/nie)	Nr wybranych NRB	Prawo podpisu (tak/nie)	Limit podpisu w zł.***
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## DANE PERSONALNE UŻYTKOWNIKÓW Z DOSTĘPEM DO EBO

## UŻYTKOWNIK 1

 STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

 Bez prawa podpisu
Imię\*\* Nr. Telefonu Nazwisko\*\* Numer ewidencyjny PESEL\*\* Dowód osobisty\*\* e-mail Ulica\*\* nr domu\*\*  nr lokalu\*\* Miejscowość\*\* Obywatelstwo\*\* kod\*\*  - 

## UŻYTKOWNIK 2

 STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

 Bez prawa podpisu
Imię\*\* Nr. Telefonu Nazwisko\*\* Numer ewidencyjny PESEL\*\* Dowód osobisty\*\* e-mail Ulica\*\* nr domu\*\*  nr lokalu\*\* kod\*\*  -

### UŻYTKOWNIK 3

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

### UŻYTKOWNIK 4

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

### UŻYTKOWNIK 5

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

## UŻYTKOWNIK 6

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

## UŻYTKOWNIK 7

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

## UŻYTKOWNIK 8

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*  nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

## UŻYTKOWNIK 9

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*

nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

## UŻYTKOWNIK 10

STRONA PODPISU  
 Z prawem podpisu

Bez prawa podpisu

Imię\*\*

Nr. Telefonu

Nazwisko\*\*

Numer ewidencyjny PESEL\*\*

Dowód osobisty\*\*

e-mail

Ulica\*\*

nr domu\*\*

nr lokalu\*\*

Miejscowość\*\*

Obywatelstwo\*\*

kod\*\*  -

*Data i podpis Wnioskodawcy*

*Data i podpis Pracownika przyjmującego Wniosek*

\* właściwie zaznaczyć

\*\* pola obowiązkowe

\*\*\* w przypadku nie wpisania limitu kwotowego, przelewy będą realizowane do wysokości salda na rachunku