



Załącznik nr 1
Do Instrukcji Świadczenia usługi
za pośrednictwem systemu eBankNet
przez Bank Spółdzielczy w Żmigrodzie

Żmigród dnia

.....
pieczęć składającego
wniosek

Bank Spółdzielczy
w Żmigrodzie
ul. M. Konopnickiej 1/3
55-140 Żmigród

Wniosek

o świadczenie usług eBankNet

- I. Proszę o uruchomienie usługi eBankNet świadczonej przez Bank Spółdzielczy w Żmigrodzie dla:

Imię Nazwisko/ Nazwa Posiadacza Rachunku	
Adres	
NIP	
PESEL/REGON	
Tel. Kontaktowy	
Numery rachunków, które będą obsługiwane z pomocą eBankNet	
Imię/ona i Nazwisko /a osoby/osób uprawnionej/ych do korzystania z usługi eBankNet	
Imię/ona i Nazwisko /a osoby/osób upoważnionej/ych do kontaktów	

.....
*podpis osoby
przyjmującej wniosek*

.....
*podpis osoby/osób
składającej/ych wniosek*