Dyspozycja SMS Banking

☐ **aktywacja** ☐ **zmiana** ☐ **rezygnacja**

Imię i Nazwisko Posiadacza rachunku

Numer modulo

Wnoszę o uruchomienie/zmianę usługi informacyjnej SMS Banking obejmującej rachunek:

Oraz nadanie hasła (PIN).

I. Informacje o stanie rachunku/ów proszę przekazywać na telefon komórkowy o nr:

+	4	8									

a. po operacji bilansowej: *
- ☐ każdej
- ☐ strony winien (obciążeniowej)
- ☐ strony ma (uznaniowej)

b. na koniec dnia: *
- ☐ roboczego o godzinie: 08:00, 12:00, 16:00, *
- ☐ roboczego, gdy saldo uległo zmianie, o godzinie: 08:00, 12:00, 16:00, *
- ☐ Kalendarzowego o godzinie: 08:00, 12:00, 16:00, *
- ☐ kalendarzowego, gdy saldo uległo zmianie o godzinie: 08:00, 12:00, 16:00, *

c. ☐ w odpowiedzi na SMS Klienta *

II. Klient – posiadacz usługi SMS Banking powinien pamiętać o:
1. Poufności przydzielonego mu przez Bank hasła,
2. O tym, że informacja zwrotna zostanie mu przesłana tylko w przypadku podania poprawnego hasła i numeru użytkownika
3. O obowiązku natychmiastowego zawiadomienia Banku o zmianie numeru telefonu komórkowego, jego zgubieniu lub kradzieży,
4. Bank nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji za przyczyną użyczenia telefonu osobie trzeciej, zgubienia bądź kradzieży telefonu i nie złożenia oświadczenia do Banku.

III. Zgadzam się na comiesięczne obciążenie mojego rachunku z tytułu realizacji tej usługi zgodnie z „Taryfą prowizji i opłat w Banku Spółdzielczym w Sokołowie Młp."

IV. Przyjmuję do wiadomości i stosowania „Regulamin otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla Osób Fizycznych, który stanowi integralną część dyspozycji

☐ Składam rezygnację z usługi SMS, przekazywanej na telefon komórkowy nr:

+	4	8									

miejscowość, data

Podpis Posiadacza rachunku/ Pakietu

stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku

- zaznaczyć właściwe