

# Dyspozycja SMS Banking

aktywacja  zmiana  rezygnacja

Imię i Nazwisko Posiadacza rachunku

Numer modułu

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)

od kwoty

b. na koniec dnia: \*

- roboczego o godzinie: 08:00, 12:00, 18:00, \*  
 roboczego, gdy saldo uległo zmianie, o godzinie: 08:00, 12:00, 18:00, \*  
 Kalendarzowego o godzinie: 08:00, 12:00, 18:00, \*  
 kalendarzowego, gdy saldo uległo zmianie o godzinie: 08:00, 12:00, 18:00, \*

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									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miejsowość, data

Podpis Posiadacza rachunku/ Pakietu

stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika Banku

- ) zaznaczyć właściwie