

Data wpływu:

Nazwa, adres Posiadacza rachunku

Wniosek o korzystanie z usługi SMS

zaznaczyć znakiem X właściwe pola

przyznanie

zmianę

I. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze do przekazywania na telefon komórkowy:

Nr telefonu

informacji o rachunku :

Nr rachunku

dotyczących wolnych środków na rachunku.

II. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) informacje o rachunku przekazywane będą po każdej zmianie salda
- 2) w przypadku kilku operacji realizowanych w krótkim odstępie czasu informacja o dostępnych środkach może być przesłana po zrealizowaniu ostatniej z tych operacji.
- 3) Bank rozpocznie realizację usługi od drugiego dnia roboczego dla Banku, przy czym daty złożenia dyspozycji nie wlicza się do tego okresu.
- 4) aktualizacja salda związana z realizacją czeków, operacjami dokonywanymi kartą płatniczą, może być dokonywana z opóźnieniem wynikającym z systemu rozliczeń tych transakcji.

III. Oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze moich danych osobowych zawartych w niniejszej dyspozycji, w celu promocyjnym lub informacyjnym oraz w celu składania ofert, w szczególności w celu przesyłania mi materiałów promocyjnych, informacji o usługach świadczonych przez Bank, z zachowaniem zasad i sposobu ich przetwarzania, wykorzystania i ochrony oraz prawa kontroli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) *

Blank box for signature of the account holder.

podpis Posiadacza / Współposiadacza rachunku

Blank box for signature of the bank employee.

podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek

Wypełnia pracownik ds.informatyki

„wprowadzono w systemie SMS”

(data: dzień, miesiąc, rok, godzina, podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić