



Data wpływu:

Nazwa, adres Klienta

Wniosek o korzystanie z usługi E-MAIL

zaznaczyć znakiem X właściwe pola

przyznanie

zmianę

I. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Kamiennej Górze do przekazywania na poniższy adres poczty elektronicznej wyciągów:

e-mail:

z rachunku :

hasło:

z częstotliwością:

1) po każdej zmianie stanu rachunku rozliczeniowego*)

2) miesięczne *)

z tym, że jednym wyciągiem objęte są wszystkie zmiany dokonane w tym samym dniu/ w danym miesiącu *)

Pieczętka i Podpis Klienta

podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek

Wypełnia pracownik ds.informatyki

„wprowadzono w systemie E-MAIL”

.....

* niepotrzebne skreślić