Bank Spółdzielczy w Czyżewie

Załącznik Nr 3
do „Regulaminu świadczenia usługi SMS Banking…”

Nr klienta/użytkownika (modulo)

Nazwisko klienta/nazwa klienta

Imię / imiona

Adres posiadacza rachunku

PESEL Seria i nr dowodu osobistego

Bank Spółdzielczy w Czyżewie
Oddział w .....

Wniosek

o zmianę zakresu usługi SMS BANKING
zawartego we wniosku o udostępnienie usługi SMS BANKING

Wnoszę o zmianę zakresu usługi SMS BANKING na następujący:

1. Informacje o operacjach i stanie rachunków proszę przekazywać na telefon/y komórkowy/e numer:

I. + 4 8

II. + 4 8

1.1. Po operacji bilansowej:

❑ każdej ❑ strony WN (obciążenie) ❑ strony MA(uznanie)

1.2. Okresowo:

❑ każdego dnia roboczego o godz. $8^{\underline{00}}$

❑ każdego dnia roboczego o godz. $13^{\underline{00}}$

❑ każdego dnia roboczego o godz. $18^{\underline{00}}$

1.3. W odpowiedzi na SMS przesłany do Banku:

❑ tak ❑ nie

Miejscowość D D M M R R R R

Podpis posiadacza rachunku oraz stempel firmowy

Data podpis i stempel pracownia Banku