Załącznik A do „**Warunków Korzystania z Usługi Elektronicznego Archiwum Wyciągówi Awiz**

DOKUMENT POUFNY

Wniosek o uruchomienie / zmianę dyspozycji do *Usługi Elektronicznego Archiwum Wyciągów i Awiz*

Niniejszym oświadczamy, iż działając w imieniu:

_____

Nazwa i adres Klienta

wnosimy o (prosimy zaznaczyć znakiem „x" wybrane opcje):

☐ uruchomienie Usługi Elektronicznego Archiwum wyciągów i Awiz zgodnie z poniższą specyfikacją[1]:
☐ zmianę rachunków[2] / dodanie nowych rachunków / osób upoważnionych / hasła dostępu do Usługi Elektronicznego Archiwum wyciągów i Awiz zgodnie z poniższą specyfikacją:
☐ zmianę z dniem .....formy przesyłanych wyciągów bankowych z naszych rachunków wskazanych w kolumnie „Numery rachunków tworzących grupę" z papierowej na elektroniczną.

Grupa[4]	Numery rachunków tworzących grupę	Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Adres osoby upoważnionej do odbioru płyty

Hasło do otwarcia plików PDF zawartych na płycie[3]	

Numer rachunku przeznaczonego do pobierania prowizji za usługę Elektronicznego Archiwum Wyciągów i Awiz																										

_____ _____

Data *Podpisy osób upoważnionych ze strony Klienta zgodnie z KRS*

[1] uzupełnić drukowanymi literami
[2] Należy wypisać wszystkie nr rachunków, z których wymienione osoby mają otrzymywać wyciągi.
[3] minimum 3 znaki (litery lub cyfry)