Bank Spółdzielczy w Końskich
Grupa BPS

WNIOSEK W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUGI POWIADAMIANIA SMS

Nowy wniosek* ☐ Aktualizacja wniosku* ☐

Dane posiadacza rachunku:

_____

Imię i nazwisko

_____

Adres

RACHUNKI WNIOSKODAWCY

NRB			**8**	**4**	**9**	**4**	**0**	**0**	**0**	**3**													
NRB			**8**	**4**	**9**	**4**	**0**	**0**	**0**	**3**													

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY / UŻYTKOWNIKA

Proszę o czytelne wypełnienie wniosku.

Imię																
Nazwisko																
Numer telefonu dla usługi SMS																

ZAKRES OTRZYMYWANYCH INFORMACJI SMS

Uznania* ☐ Obciążenia* ☐

Minimalna kwota uznań (wpłaty) _____ Minimalna kwota obciążeń (wypłaty) _____

Smsy wysyłać w godz. od _____ do _____ w dni tygodnia*

pon	wto	śro	czw	pią	sob	nie

Powyżej można określić, w jakie dni i w jakich godzinach (domyślnie codziennie godz. 8.00-20.00) mamy otrzymywać informacje z Banku oraz jakiego typu.

Domyślna pula SMS wynosi 100 szt. w miesiącu

Data i podpis Wnioskodawcy	*Data i podpis pracownika Banku*

* właściwe zaznaczyć