

Załącznik nr 8
do „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunku
bieżącego i pomocniczego dla klientów
instytucjonalnych w BS w Halinowie”

.....
.....
(nazwa i adres Posiadacza rachunku/ów*)

.....
(numer/y* rachunku/ów* bankowego/yh*)

Bank Spółdzielczy w Halinowie
Oddział/Filia w

ZLECENIA – INFORMACJA NA HASŁO

Upoważniam/y* Bank Spółdzielczy w Halinowie Oddział/Filia w do telefonicznego udzielania informacji o stanie oraz obrotach na naszym /ych* rachunku /ach* bankowym /ych*, każdej osobie, która jednocześnie poda numer rachunku bankowego oraz hasło

Oświadczam/y, że ponosimy wszelką odpowiedzialność za udzielenie powyższych informacji każdej osobie, która posłuży się podanym wyżej hasłem.

Powyższe zlecenie obowiązuje do odwołania go w formie pisemnej. Wyrażam / wyrażamy* zgodę na pobranie przez BS w Halinowie Oddział/Filia w prowizji za udzielenie informacji o stanie rachunku, zgodnie z obowiązującą Taryfą prowizji i opłat aż do odwołania niniejszego zlecenia.

Przyjmuję/my do wiadomości, że Bank:

- 1) wykonuje zlecenie tylko w przypadku zgodności podanych danych z zapisami w niniejszym zleceniu,
- 2) nie ponosi odpowiedzialności za następstwa ujawnienia hasła osobom postronnym,
- 3) zobowiązuje się do zabezpieczenia hasła przed dostępem osób nie upoważnionych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis/y i stempel Posiadacza rachunku)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(stempel i podpis pracownika Banku)