



## PROTOKÓŁ ODBIORU IDENTYFIKATORA I LISTY HASEŁ JEDNORAZOWYCH W ECORPONET

### Dane Posiadacza rachunku

Imię i Nazwisko/  
Nazwa firmy

--

Nr modulo

--	--	--	--	--	--	--

### Odbierający <sup>1</sup>

Imię i Nazwisko	PESEL

Potwierdzam odbiór listy haseł jednorazowych nr

.....

Niniejszym potwierdzam odbiór bezpiecznych kopert zawierających identyfikator i hasło

.....

--

Data i podpis Odbiorcy

--

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku

Oświadczam, że:

- 1) Otrzymałem/am\* „Zasady bezpiecznego korzystania z systemu bankowości elektronicznej”, które Bank będzie aktualizował i udostępniał mi na swojej stronie internetowej [www.bsmilicz.com.pl](http://www.bsmilicz.com.pl);
- 2) Zostałem/am\* pouczony/a\* przez Bank w zakresie stosowania tych zasad i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w tym do skutecznego chronienia udostępnionych mi przez Bank loginu i haseł oraz do nie ujawniania ich osobom trzecim;
- 3) Zostałem/am\* poinformowany/a\* o udostępnionym przez Bank adresie email: [ebank@bsmilicz.com.pl](mailto:ebank@bsmilicz.com.pl) umożliwiającym mój kontakt z Bankiem w przypadku nieprawidłowego działania systemu eCorpoNet.

Data i podpis Użytkownika

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Wypełnić w przypadku, gdy osobą odbierającą jest osoba inna niż Użytkownik