



FELHASZNÁLÓI ADATLAP

DigiBank szolgáltatáshoz
Lakosság részére

Megbízás típusa:

- Új felhasználó igénylés Módosítás Felhasználó törlése
 Hozzáférés szüneteltetés Hozzáférés aktiválás

Számlatulajdonos adatai

Vezeték és utónév:

Partnerkód: 00000
Takarékszövetkezet tölti ki!

Bankszámlaszám: 52700 - -

Felhasználó adatai

Vezeték és utónév:

Partnerkód: 00000
Takarékszövetkezet tölti ki!

Születési hely, idő: , 19 év hó nap

Állandó lakcím:

Mobiltelefonszám: 06 - / -

Értesítési e-mail cím 1: @

- értesítéskérések: Bejelentkezés Kijelentkezés
 Sikertelen bejelentkezés

Értesítési e-mail cím 2: @

- értesítéskérések: Bejelentkezés Kijelentkezés
 Sikertelen bejelentkezés

Alulírott felhasználó a Számlatulajdonos bankszámla feletti elektronikus meghatalmazottja tudomásul veszem, hogy a Soltvadkert és Vidéke Takarékszövetkezet DigiBank szolgáltatásához tartozó rendszerének felhasználója vagyok, kötelességem és felelősségem a jelen Felhasználói adatlapon szereplő



adatok módosulásakor a változás azonnali bejelentése a Takarékszövetkezet részére. A változás bejelentésének elmaradásából származó esetleges károkért a Takarékszövetkezet nem vállal felelősséget.

Mint Számlatulajdonos tudomásul veszem, hogy a jelen adatlap aláírása jogosultságot teremt a felhasználó számára, a fent megjelölt bankszámla Soltvadkert és Vidéke Takarékszövetkezet ESZV - Általános Szerződési Feltételei szerinti használatára.

Alulírott felhasználó tudomásul veszem, hogy a DigiBank használatához szükséges felhasználó név és átmeneti bejelentkezési jelszó a Takarékszövetkezet által kinyomtatott adatlapon kerül átadásra, valamint az első belépéshez szükséges megerősítő kód SMS-ben kerül elküldésre. Ezen kívül a várakozó tranzakciók sikeres visszavonásáról e-mailben, a hozzáférés zárolásáról pedig SMS kapok értesítést.

Alulírott felhasználó tudomásul veszem, hogy kötelességem az első belépéskor az átmeneti jelszó megváltoztatása.

Alulírott felhasználó kijelentem, hogy jelen adatlapon megjelölt elektronikus számlavezetési kiegészítő szolgáltatáshoz tartozó Általános Szerződési Feltételeket megismertem és magamra nézve kötelezően alkalmazom.

Kelt: _____, 20 ____ év _____ hó _____ nap

.....
felhasználó aláírása
(megszüntetés esetén nem kötelező)

.....
számlatulajdonos bankszerű aláírása

A Takarékszövetkezet tölti ki!

Aláírás rendben! Központnak faxon elküldve: _____ év _____ hó _____ nap

.....
ügyintéző aláírása

Központi nyilvántartásba vétel és beállítás megtörtént:

_____ év _____ hó _____ nap

.....
rendszergazda aláírása