

Załącznik do Umowy o usługi bankowości elektronicznej

## Wniosek o dostęp do usług bankowości elektronicznej dla Użytkownika

<b>Posiadacz:</b>		
Imiona i nazwisko:		
Data urodzenia (dd-mm-rrrr):    -    -		
Nr PESEL:		
Nazwa dokumentu tożsamości:		
Seria i numer dokumentu tożsamości:		
W ramach zawartej umowy o usługi bankowości elektronicznej Posiadacz wnioskuje o dostęp do prowadzonych przez Bank rachunków Posiadacza, a także do wykonywania operacji lub innych czynności w zakresie przewidzianym dla danego Produktu za pośrednictwem kanałów bankowości elektronicznej dla Użytkownika:		
<b>Dane osobowe Użytkownika</b>		<b>Dane adresowe Użytkownika</b>
Imiona i Nazwisko:		<b>Adres zamieszkania</b>
Data urodzenia (dd-mm-rrrr):    -    -	Ulica:	Nr domu/mieszkania:
Miejsce urodzenia:	Kod:	Miejscowość:
Nazwa dokumentu tożsamości:	Kraj:	
Seria i numer dokumentu tożsamości:	<b>Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli inny niż adres zamieszkania)</b>	
Obywatelstwo:	Ulica:	Nr domu/mieszkania:
Nr PESEL:	Kod:	Miejscowość:
	Kraj:	
<b>Dane kontaktowe Użytkownika</b>		
Tel. Stacjonarny:	Tel. Komórkowy:	e-mail:

Dostęp, o którym mowa powyżej powinien odbywać się za pośrednictwem następującego/ych kanału/ów dla wskazanych rachunków, zgodnie z poniższą tabelą:

Numer Klienta (modulo):	Dostęp do db EasyNet	Dostęp do Teleserwisu
□□□□□□□□	<input type="checkbox"/> dostęp pełny <input type="checkbox"/> dostęp ograniczony	<input type="checkbox"/> Tak
Uwagi dotyczące nadania dostępu:		

Przyznany Numer Identyfikacyjny Klienta (NIK):
--

<b>PODPIS POSIADACZA / WSPÓLPOSIADACZY:</b>
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> Imię i nazwisko:

**Oświadczenia Banku / Użytkownika:**

1. Bank informuje Użytkownika, że jest administratorem jego danych osobowych, przetwarzanych w celu realizacji umowy o usługi bankowości elektronicznej i umów z nią związanych. Użytkownik ma prawo wglądu do swoich danych osobowych udostępnionych Bankowi i zamieszczonych w umowie o usługi bankowości elektronicznej oraz żądania ich zmiany.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Deutsche Bank PBC S.A. i ich przekazanie podmiotom współpracującym z Bankiem w celu podjęcia niezbędnych działań związanych ze świadczeniem usług bankowości elektronicznej.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych oraz informacji stanowiących tajemnicę bankową podmiotom krajowym lub zagranicznym (mającym siedzibę w kraju należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego), powiązanych z Deutsche Bank AG z siedzibą w Republice Federalnej Niemiec (Taunusanlage 12, D-60262 Frankfurt nad Menem) w celu: a) zapewnienia bezpieczeństwa powierzonych Bankowi środków pieniężnych, b) przeciwdziałania wykorzystaniu działalności Banku dla celów mających związek z przestępstwem, o którym mowa w art. 299 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, lub innymi przestępstwami, c) realizacji obowiązków sprawozdawczych w tym sporządzania sprawozdań na potrzeby Deutsche Bundesbank z siedziba we Frankfurcie, zgodnie z niemieckim prawem bankowym.
4. Wyrażam zgodę na nagrywanie za pomocą elektronicznych nośników informacji wszystkich rozmów telefonicznych prowadzonych z Bankiem oraz na wykorzystywanie ich do celów dowodowych.
5. **Wyrażam zgodę \*)** na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w trakcie obowiązywania umowy o usługi bankowości elektronicznej oraz po jej rozwiązaniu w celach marketingu produktów i usług Banku, w tym na przekazywanie mi przez Bank informacji marketingowych drogą elektroniczną oraz przy użyciu telefonu.
6. **Wyrażam zgodę \*)** na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w trakcie obowiązywania umowy o usługi bankowości elektronicznej oraz po jej rozwiązaniu w celach marketingu produktów i usług podmiotów stanowiących jednostki powiązane z Bankiem oraz współpracujące z Bankiem, w tym na przekazywanie mi przez Bank informacji marketingowych drogą elektroniczną oraz przy użyciu telefonu.

\*) w przypadku braku zgody należy skreślić „Wyrażam zgodę”

**PODPIS UŻYTKOWNIKA:**

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko:

**PODPISY ZA BANK:**

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko:  
Stanowisko:

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko:  
Stanowisko:

Numer oddziału/ placówki:  
Data:

Potwierdzam zgodność danych Posiadacza oraz Użytkownika z okazanymi dokumentami tożsamości i potwierdzam zgodność oraz własnoręczność złożonego podpisu Posiadacza/ Współposiadacza oraz Użytkownika:

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Banku przyjmującego podpis Posiadacza / Współposiadacza oraz Użytkownika