



## Wniosek dotyczący usługi Szkolne Akcje Oszczędzania

pieczęć placówki Banku

Nazwa placówki Banku, do którego składany jest wniosek:

Nazwa Szkoły współpracującej z Bankiem na podstawie zawartej Umowy współpracy:

Numer konta, do którego będzie udostępniona usługa Szkolne Akcje Oszczędzania:

### Dane użytkownika (Opiekuna SKO)

IMIONA	NAZWISKO	PESEL
<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 278px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 278px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 116px;"></span>

### ŚRODKI DOSTĘPU DO SERWISU SZKOLNE AKCJE OSZCZĘDZANIA:

UŻYTKOWNIK (Opiekun SKO) (imiona i nazwisko, PESEL)	SPOSÓB ODBIORU ŚRODKÓW DOSTĘPU
<div style="text-align: center;"><span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 300px; margin-bottom: 5px;"></span> PESEL: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 116px;"></span></div>	w placówce Banku

### OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią:
  - 1) „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży”, którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść,
  - 2) „Regulaminu funkcjonowania Szkolnych Kas Oszczędności pod patronatem Banku Spółdzielczego w Chodzieży”, którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.

Oświadczenie klienta dotyczące ryzyk związanych z dostępem do usługi Szkolne Akcje Oszczędzania:

1. Opiekun SKO oświadcza, iż zapoznał się z potencjalnymi ryzykami, jakie mogą być związane z korzystaniem z usługi Szkolne Akcje Oszczędzania.
2. Do ryzyk, o których mowa w ust. 1 mogą należeć m.in.:
  - 1) wyłudzenie poufnych danych, np. hasła – tzw. phishing;
  - 2) przejęcie danych, podczas korzystania z usługi Szkolne Akcje Oszczędzania;
  - 3) przechwycenie przez osobę nieuprawnioną środków do logowania.

3. Opiekun SKO oświadcza, iż rozumie potencjalne ryzyka, o których mowa w ust. 2 i zobowiązuje się do stosowania określonych przez Bank zasad bezpieczeństwa.
4. Zasady bezpieczeństwa opisane są w *Zasadach udostępniania i funkcjonowania elektronicznych kanałów dostępu* stanowiących załącznik do „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży” oraz na stronie internetowej Banku.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis użytkownika (Opiekuna SKO)

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis pracownika placówki Banku

### POTWIERDZENIE WYDANIA INDYWIDUALNYCH DANYCH UWIERZYTELNIAJĄCYCH:

Potwierdzam odbiór indywidualnych danych uwierzytelniających

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis użytkownika (Opiekuna SKO)

\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis pracownika placówki Banku

### BLOKADA/ ODBLOKOWANIE SERWISU SZKOLNYCH AKCJI OSZCZĘDZANIA:

Dla Opiekuna SKO:

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko Opiekuna SKO

\_\_\_\_\_

PESEL

wnioskuję o (odpowiednie zaznaczyć):

- ☐ zablokowanie Serwisu Szkolnych Akcji Oszczędzania,
- ☐ odblokowanie Serwisu Szkolnych Akcji Oszczędzania przy zachowaniu dotychczasowych środków dostępu,
- ☐ odblokowanie Serwisu Szkolnych Akcji Oszczędzania oraz wydanie nowego Identyfikatora i Hasła.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  
użytkownika (Opiekuna SKO)/  
Dyrektora Szkoły

\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis pracownika placówki Banku