

# Formularz wskazania Użytkownika usługi bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka

## Dane podmiotu:

Imię i nazwisko członka/Nazwa podmiotu: **KONRAD ZAWADZKI**  
Nr członkowski/identyfikacyjny w Kasie Stefczyka: **2459028**

## Użytkownik usługi bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka:

Login: **0657817832**

## Dane Posiadacza Rachunku:

Imię: **KONRAD** Nazwisko: **ZAWADZKI**  
PESEL: **93101411631**

## Adres zamieszkania:

**UL: KELLES-KRAUZA 34** Nr lokalu: **125** Kod pocztowy: **26-600** Miejscowość: **RADOM**

## Adres korespondencyjny (opcjonalnie):

**UL: KONARSKA 5** Nr lokalu: **39** Kod pocztowy: **26-600** Miejscowość: **RADOM**

Telefon komórkowy do obsługi bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka: **797-386-401**

E-mail: **zaw\_kon@o2.pl**

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z treścią umowy oraz regulaminu świadczenia usługi bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka/ umowy oraz regulaminu świadczenia usługi bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka dla podmiotów instytucjonalnych, akceptuję ich treść oraz zobowiązuje się do przestrzegania ich postanowień.

## Oświadczenie Posiadacza rachunku:

Użytkownik upoważniony jest do dysponowania środkami w Kasie zgodnie z treścią udzielonego mu pełnomocnictwa.

Jednocześnie Posiadacz Rachunku zostaje upoważniony do dysponowania środkami na Rachunku/Rachunkach w zakresie limitów:

Maksymalny limit dzienny poleceń przelewów bez limitu

Maksymalny limit miesięczny poleceń przelewów: bez limitu

Maksymalna kwota jednorazowego polecenia przelewu samodzielnego :

Maksymalna kwota jednorazowego polecenia przelewu wspólnego:

Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej poprzez infolinię Kasy Stefczyka

**Gdynia, 2021-05-05**

Miejscowość, data

Podpis Posiadacza Rachunku/