

Formularz zgody na komunikację elektroniczną

I. Informacje o Użytkowniku

1. Numer bazowy Użytkownika w Banku

(6 cyfr od 18 do 23 numeru rachunku bieżącego Użytkownika)

Pieczęć Posiadacza (jeżeli istnieje)

2. Pełna nazwa Użytkownika

Niniejszym oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani, że wszelka korespondencja zawierająca dane poufne lub zastrzeżone prowadzona z wykorzystaniem poczty elektronicznej i dotycząca obsługi kart korporacyjnych, przekazywana będzie za pośrednictwem bezpiecznej poczty elektronicznej.

3. Do odbioru korespondencji kierowanej przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. ("Bank") za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz wysyłania do Banku informacji zwrotnej upoważniamy następujące osoby:

a) Osoba Upoważniona do kontaktu mailowego w sprawie Kart

Adres E-mail Osoby Upoważnionej

b) Osoba Upoważniona do kontaktu mailowego w sprawie Kart

Adres E-mail Osoby Upoważnionej

c) Osoba Upoważniona do kontaktu mailowego w sprawie Kart

Adres E-mail Osoby Upoważnionej

Pytanie kontrolne

Odpowiedź na pytanie kontrolne

Zobowiązujemy się do bezzwłocznego przekazywania do Banku informacji dotyczących zmiany Osób Upoważnionych. Zmiana Osób Upoważnionych będzie poprzez przekazanie przez Użytkownika do Banku informacji w formie pisemnej.

Ponadto oświadczamy, że jesteśmy świadomi i akceptujemy wszelkie ryzyka wynikające z korzystania z e-mail lub innych internetowych metod transmisji danych, w szczególności ryzyka: nieautoryzowanego dostępu do przesyłanych danych w przypadku ich przejęcia, modyfikacji zawartości przesyłanych danych, utraty poufności przekazywanych danych, opóźnień w dostarczeniu danych wynikających z awarii systemów transmisji lub ich niewydolności i innych negatywnych skutków znajdujących się poza kontrolą Banku.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż Bank nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody poniesione przez nas w skutek tych zdarzeń lub za jakiegokolwiek szkody spowodowane innymi zdarzeniami znajdującymi się poza kontrolą Banku oraz zobowiązujemy się nie udostępniać identyfikatora(-rów) i hasła(-eł) Osób Upoważnionych osobom trzecim i pozostajemy w pełni odpowiedzialni za szkody wynikające z ich nieautoryzowanego użycia.

II. Podpis Użytkownika Kart



Data

Podpis(y) osób upoważnionych, zgodne z reprezentacją / pełnomocnictwem firmy

Formularz należy wysłać na poniższy adres:
Bank Handlowy w Warszawie S.A.
Zespół Obsługi Dokumentacji Rachunków Korporacyjnych
ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa