

ZAMÓWIENIE

Bank Spółdzielczy w Sierakowiach

Wypełniony dokument zamówienia należy przesłać, jako załącznik na adres e-mail:

zgloszeniatpp@sgb.pl

Zamówione materiały i informacje zostaną do Państwa przesłane po weryfikacji uprawnień Third Party Provider (TPP) na wskazany w formularzu adres e-mail.

| Przedmiot zamówienia | Tak/Nie |
|----------------------------|---------|
| Dokumentacja techniczna | |
| Dostęp do interfejsu banku | |

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Nazwa TPP* | | |
| Adres TPP* | | |
| Dane kontaktowe* | e-mail | |
| | telefon | |
| Adres strony www | | |
| Uprawnienia TPP (podać | Numer zezwolenia UKNF/organu wydającego zezwolenie | |
| | Potwierdzenie przyjęcia przez KNF wniosku o zezwolenie na świadczenie usług TPP | |
| | Kraj wydania zezwolenia (wpisać jeśli inny niż Polska) | |
| Zakres usług (Tak/Nie) | AIS | |
| | PIS | |
| | CAF | |
| Data złożenia zamówienia | | |

*dane identyfikacyjne wyłącznie podmiotu wnioskującego