

.....  
*Imię i nazwisko/nazwa Klienta*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres*

**Bank Spółdzielczy w Starogardzie Gdańskim**

**Oddział w .....**

**WNIOSEK**  
**o przekazywanie wyciągów poprzez e-mail \***  
**o udostępnienie wyciągów w kanale www. \***

Proszę o sporządzanie wyciągów **dziennych po każdej zmianie salda / miesięcznych \***  
z mojego rachunku **ROR / rachunku rozliczeniowego\*** o numerze NRB:

oraz o:

- **przesyłanie ich na mój adres e-mail: \***
  
- **udostępnienie ich w kanale www bankowości elektronicznej SGB \***

Jednocześnie **rezygnuję / nie rezygnuję \*** z otrzymywania wysyłanych pocztą lub odbieranych w placówce Banku wyciągów standardowych (papierowych).

*\* niepotrzebne skreślić*

.....  
*podpis/pieczątka\* Klienta*