………………………………………….….. dnia ………………………… r.

……………………………………………...

……………………………………………...

……………………………………………...

(Dane Członka Izby)

Do: Izba Rozliczeniowa Giełd Towarowych S.A.

ul. Książęca 4 (Wejście D), 00-498 Warszawa

**Wniosek w sprawie utworzenia dostępu do subkont w bankowości elektronicznej DBP**

**[GIR]**

Szanowni Państwo,

zwracamy się z prośbą o nadanie w systemie bankowości elektronicznej Deutsche Bank Polska S.A. dostępu, do przypisanych naszej Spółce subkont: rachunku Depozytów Transakcyjnych (DT, główny numer rachunku: 1300920) oraz rachunku Depozytów Zabezpieczających (DZ, główny numer rachunku: 1300930), osobom wskazanym w Załączniku nr 1.

Ponadto upoważniamy osoby wymienione w Załączniku nr 1 do kontaktu z Izbą w sprawach związanych z bankowością elektroniczną DBP i w zakresie danych określonych w dostępie tej osoby.

.………………….…………………………………………………

(imię i nazwisko, adres e-mail i nr tel. do osoby przygotowującej wniosek)

Z poważaniem,

..….…………….…………………………………………………

(pieczęć firmowa Członka Izby i podpisy zgodnie z reprezentacją z KRS)

**UWAGA!:**

Wniosek należy wypełnić zgodnie z instrukcjami zawartymi w odpowiednich załącznikach skierowanych do Członka Izby.

Do: Izba Rozliczeniowa Giełd Towarowych S.A.(„IRGiT”)

Załącznik nr 1: Wykaz aktualnych osób upoważnionych do dostępu do subkont w bankowości elektronicznej oraz wykaz uprawnień tych osób

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Firmy | Adres Firmy | Imię i nazwisko użytkownika | Służbowy adres e-mail | Służbowy nr telefonu stacjonarnego | Służbowy nr telefonu komórkowego | Nazwa banku | Subkonto | Podgląd wyciągów (TAK/NIE) | Podgląd płatności (TAK/NIE) | Tworzenie płatności (TAK/NIE) | Autoryzacja płatności (TAK/NIE)\* | Autoryzacja własnych płatności (TAK/NIE)\*\* | Wybór narzędzia do logowania/autoryzacji\*\*\*\*\* | |
| Aplikacja na telefon (TAK/NIE)\*\*\* | Token fizyczny (TAK/NIE)\*\*\*\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  | DBP | DT |  |  |  |  |  |  |  |
| DBP | DZ |  |  | nd. | nd. | nd. |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  | DBP | DT |  |  |  |  |  |  |  |
| DBP | DZ |  |  | nd. | nd. | nd. |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  | DBP | DT |  |  |  |  |  |  |  |
| DBP | DZ |  |  | nd. | nd. | nd. |  |  |

Legenda:

DBP – Deutsche Bank Polska S.A.

DT – Depozytów Transakcyjnych

DZ – Depozytów Zabezpieczających

\*Jeśli wybrano „TAK”, należy wypełnić Załącznik nr 2: Szczegółowe dane osób upoważnionych do autoryzacji płatności.

\*\*Możliwość wyboru „TAK”, tylko jeśli w kolumnie „Autoryzacja płatności” i „Tworzenie płatności” wybrano „TAK”.

\*\*\* Rekomendowana przez Deutsche Bank Polska S.A. instalacja aplikacji możliwa tylko na smartfonach z systemem Android lub iOS, opłata zgodna z Taryfą Opłat i Prowizji Deutsche Bank Polska S.A.

\*\*\*\* Użytkownik samodzielnie zamawia token fizyczny według opisu w Załączniku nr 4.

Zamówienie urządzenia wiąże się z aktualnie obowiązującą opłatą, którą należy uregulować poprzez wybraną, dostępną formę płatności podczas składania internetowego zamówienia.

\*\*\*\*\*Należy dokonać wyboru tylko jednego narzędzia.

**INSTRUKCJA dla Członka Izby:**

PROSIMY O WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO DOKUMENTU, WYDRUKOWANIE, PODPISANIE ZGODNIE Z REPREZENTACJĄ Z KRS ORAZ **ODESŁANIE DO IRGiT.**

…………………….……………………………………………………

(pieczęć firmowa Członka Izby, podpisy i pieczątki imienne zgodnie z reprezentacją z KRS)

Dokument należy odesłać bezpośrednio do Banku, prosimy o nieprzesyłanie wypełnionego dokumentu do IRGiT

Do: **DEUTSCHE BANK POLSKA S.A.**

GTB IMPLEMENTATION & SERVICE

AL. ARMII LUDOWEJ 26, 00-609 WARSZAWA

e-mail: [ebl1.poland@db.com](mailto:ebl1.poland@db.com) (dla dokumentów podpisanych podpisem kwalifikowanym)

Załącznik nr 2: Szczegółowe dane osób **upoważnionych** **do autoryzacji płatności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posiadacz Subkonta Rachunku Depozytów Transakcyjnych:**  IZBA ROZLICZENIOWA GIEŁD TOWAROWYCH S.A. | | **Główny Numer Rachunku Depozytów Transakcyjnych:**  1300920 | |
|  | **Osoba upoważniona** | **Osoba upoważniona** | **Osoba upoważniona** |
| Imię, nazwisko |  |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |  |
| PESEL/Data urodzenia |  |  |  |
| Kraj urodzenia |  |  |  |
| Rodzaj dokumentu tożsamości\*  DO –dowód osobisty;  PP – paszport  DT – dowód tymczasowy,  KP – karta pobytu  ( \* wpisać właściwy skrót) |  |  |  |
| Seria, numer dokumentu tożsamości |  |  |  |
| Data ważności dokumentu tożsamości |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Banku Płatnika Członka Izby (BPUI)** |  |
| **Imię i nazwisko osoby kontaktowej w BPUI** |  |
| **Adres e-mail do osoby kontaktowej w BPUI** |  |
| **Telefon do osoby kontaktowej w BPUI** |  |

**INSTRUKCJA dla Członka Izby:**

PROSIMY O WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO DOKUMENTU, WYDRUKOWANIE, A TAKŻE UZYSKANIE POTWIERDZENIA PRZEZ BANK PŁATNIK CZŁONKA IZBY (BPUI), BĄDŹ PRZEZ NOTARIUSZA WYKAZANYCH WYŻEJ DANYCH OSOBOWYCH (WYŁĄCZNIE DLA UŻYTKOWNIKÓW AUTORYZUJĄCYCH PŁATNOŚCI)

PONADTO PROSIMY O PODPISANIE PRZEZ PAŃSTWA WYMAGANEJ PONIŻEJ KLAUZULI ORAZ **ODESŁANIE DOKUMENTU DO DEUTSCHE BANK POLSKA S.A.**

Oświadczenie osób działających w imieniu Członka Izby

Oświadczamy, iż uzyskaliśmy odpowiednie upoważnienia od osób, których dane osobowe figurują powyżej, do przekazania tych danych do Deutsche Bank Polska S.A. w związku z potrzebą nadania wyżej wskazanym osobom dostępu do bankowości elektronicznej z możliwością autoryzacji przelewów obciążających subkonto rachunku depozytów transakcyjnych w Deutsche Bank Polska S.A.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż w przypadku przekazania przez nas niniejszego dokumentu do IRGiT S.A. Izba nie ponosi odpowiedzialności za dane osobowe przedstawione w niniejszym dokumencie.

Oświadczamy, że otrzymaliśmy broszurę informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych przez Deutsche Bank Polska S.A. w zakresie, w jakim Deutsche Bank Polska S.A. jest administratorem danych osobowych, stanowiącą realizację obowiązku nałożonego na Deutsche Bank Polska S.A. na mocy artykułów 13 oraz 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych. Przyjmujemy do wiadomości, że w dowolnym momencie pełną i aktualną wersję ww. broszury (zawierającą szczegółowe informacje o przetwarzaniu przez Deutsche Bank Polska S.A. danych osobowych, w tym informacje o celach i podstawach prawnych przetwarzania danych, okresach, przez jakie Deutsche Bank Polska S.A. przetwarza dane, kategoriach odbiorców danych oraz prawach przysługujących w związku z przetwarzaniem danych) można odnaleźć na stronie internetowej <https://country.db.com/poland>

Zobowiązujemy się do przekazania i udostępnienia broszury informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych przez Deutsche Bank Polska S.A. do osób fizycznych, których dane osobowe zostały przekazane przez nas do Deutsche Bank Polska S.A. w związku z potrzebą nadania wyżej wskazanym osobom dostępu do bankowości elektronicznej z możliwością autoryzacji przelewów obciążających subkonto rachunku depozytów transakcyjnych w Deutsche Bank Polska S.A.

Członek Izby zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Deutsche Bank Polska S.A. o każdym przypadku zmiany danych osób wskazanych powyżej.

………………..……………………………………………………………………………………………..

**(pieczęć firmowa Członek Izby, podpisy i pieczątki imienne zgodnie z reprezentacją z KRS)**

Potwierdzamy zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym

Potwierdzamy autentyczność powyższych podpisów reprezentacji Członka Izby oraz potwierdzamy, że osoby te są właściwie umocowane do reprezentacji Członka Izby\*\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(pieczęć firmowa Banku Płatnika Członka Izby (BPUI), podpisy i pieczątki imienne pracowników upoważnionych do reprezentacji BPUI)**

\*\*\* w przypadku wykreślenia tej klauzuli wymagane jest dla Deutsche Bank Polska S.A. notarialne potwierdzenie wzorów podpisów reprezentacji Członka Izby w oryginale, wraz ze stwierdzeniem, ze osoby reprezentujące Członka Izby są właściwie umocowane.



1. Kompletnie wypełniony i podpisany przez reprezentację Członka Izby Wniosek wraz z Załącznikiem nr 1
2. Kompletnie wypełniony Załącznik nr 2 do niniejszego Wniosku:

* podpisany przez reprezentację Członka Izby
* zawierający potwierdzenie przez Bank Płatnik Członka Izby lub notariusza przedstawionych danych osobowych

**UWAGA !** W przypadku potwierdzenia danych osobowych przez notariusza wymagane jest dostarczenie do Deutsche Banku Polska S.A. notarialnie potwierdzonych danych w oryginale.

* zawierający potwierdzenie przez Bank Płatnik Członka Izby lub notariusza, autentyczności podpisów reprezentacji Członka Izby

**UWAGA !** W przypadku potwierdzenia podpisów reprezentacji Członka Izby przez notariusza wymagane jest dostarczenie do Deutsche Banku Polska SA notarialnie potwierdzonych wzorów podpisów w oryginale wraz z potwierdzeniem przez notariusza faktu, że osoby są właściwie umocowane do reprezentacji Członka Izby.

NIE

TAK

Kompletnie wypełniony i podpisany przez reprezentację Członka Izby Wniosek jedynie z Załącznikiem nr 1

Czy użytkownik wymieniony w **Załączniku nr 1** do niniejszego Wniosku posiada uprawnienia do autoryzowania płatności?

Załącznik nr 3: Dokumenty wymagane przez Deutsche Bank Polska S.A. dla potwierdzenia danych osobowych użytkowników bankowości elektronicznej DBP - schemat graficzny

Na stronie logowania do platformy Autobahn wybieramy opcję „Order DB Secure Authenticator”, zgodnie z poniższą ilustracją.

Załącznik nr 4: Forma zamawiania tokena fizycznego

Podczas dokonywania zamówienia internetowego tokena należy postępować zgodnie z wyświetlanymi komunikatami.

