###### Załącznik nr 1

do Szczegółowych informacji dotyczących przekazywania do Bankowego Funduszu Gwarancyjnego danych zawartych w systemach wyliczania podmiotów objętych systemem gwarantowania

**Lista osób upoważnionych przez Podmiot do korzystania z Portalu SRG
w celu obsługi komunikacji pomiędzy Podmiotem i Funduszem**

**(wzór)**

Strona[[1]](#footnote-1) .....z .......

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu  |  |
| Identyfikator Podmiotu |  |
| Adres:  |  |
| UlicaKod pocztowy – Miejscowość |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) |  | Rodzaj zgłoszenia[[2]](#footnote-2) 🞏 Nowe upoważnienie🞏 Odebranie uprawnień upoważnionemu pracownikowi🞏 Aktualizacja danych pracownika / certyfikatu (zmiana certyfikatu / odnowienie certyfikatu)  |
| Nazwisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |
| Służbowy adres e-mail |  |
| Skrót SHA1 lub MD5 z certyfikatu | SHA1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MD5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Imię (imiona) |  | Rodzaj zgłoszenia2 🞏 Nowe upoważnienie🞏 Odebranie uprawnień upoważnionemu pracownikowi🞏 Aktualizacja danych pracownika / certyfikatu (zmiana certyfikatu / odnowienie certyfikatu)  |
| Nazwisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |
| Służbowy adres e-mail |  |
| Skrót SHA1 lub MD5 z certyfikatu  | SHA1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MD5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | Imię (imiona) |  | Rodzaj zgłoszenia2 🞏 Nowe upoważnienie🞏 Odebranie uprawnień upoważnionemu pracownikowi🞏 Aktualizacja danych pracownika / certyfikatu (zmiana certyfikatu / odnowienie certyfikatu)  |
| Nazwisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |
| Służbowy adres e-mail |  |
| Skrót SHA1 lub MD5 z certyfikatu  | SHA1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MD5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ……………………………………………………Miejscowość, data |
|  |

 | ………………………………………………………….….Pieczęcie (w przypadku formy pisemnej) i/lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu………………………………………………………….Imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu………………………………………………………….…. |
|  | Stanowiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu |

###### Załącznik nr 2

do Szczegółowych informacji dotyczących przekazywania do Bankowego Funduszu Gwarancyjnego danych zawartych w systemach wyliczania podmiotów objętych systemem gwarantowania

**Lista osób
uprawnionych do reprezentowania Podmiotu**

(wzór)

Strona[[3]](#footnote-3) .....z .......

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu  |  |
| Identyfikator Podmiotu |  |
| Adres: |  |
| UlicaKod pocztowy – Miejscowość |  |
| Nr telefonu  |  |
| Nr faksu  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona)[[4]](#footnote-4) |  | Rodzaj zgłoszenia[[5]](#footnote-5) 🞏 zgłoszenie nowej osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu 🞏 usunięcie osoby z listy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu 🞏 aktualizacja danych osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Imię (imiona)2 |  | Rodzaj zgłoszenia3 🞏 zgłoszenie nowej osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu 🞏 usunięcie osoby z listy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu 🞏 aktualizacja danych osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | Imię (imiona)2 |  | Rodzaj zgłoszenia3 🞏 zgłoszenie nowej osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu 🞏 usunięcie osoby z listy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu 🞏 aktualizacja danych osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Nr telefonu służbowego |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ……………………………………………………Miejscowość, data |
|  |

 | ………………………………………………………….….Pieczęcie (w przypadku formy pisemnej) i/lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu……………………………………………………………Imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu………………………………………………………….…. |
|  | Stanowiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu |

**Wyjaśnienia dotyczące** **sporządzania załączników nr 1 i 2**

1. Załączniki nr 1 i 2 – sposób nadawania identyfikatorów:
	1. Identyfikatory wyróżniające banki oznaczają:
2. dla banków spółdzielczych – są to pierwsze cztery cyfry numeru nadanego bankowi przez Narodowy Bank Polski,
3. dla banków niebędących bankami spółdzielczymi – są to pierwsze trzy cyfry numeru nadanego bankowi przez Narodowy Bank Polski.
	1. Identyfikatory wyróżniające oddziały banków zagranicznych – są to pierwsze trzy cyfry numeru nadanego bankowi przez Narodowy Bank Polski.
	2. Identyfikatory wyróżniające kasy oznaczają numer nadany przez Komisję Nadzoru Finansowego.
4. Załączniki nr 1 i 2 – w przypadku zgłoszenia więcej niż 3 pracowników upoważnionych przez Podmiot do korzystania z Portalu SRG lub do reprezentowania Podmiotu, należy wprowadzić dodatkowe pola w formularzu i odpowiednio ponumerować strony.
5. Załącznik nr 2 – dane osobowe (imię / imiona i nazwisko) podane w tym załączniku muszą być identyczne z danymi osobowymi zapisanymi w kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego zgłoszonej osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu.
1. W przypadku zgłoszenia więcej niż 3 pracowników upoważnionych przez Podmiot do korzystania z Portalu SRG, należy wprowadzić w formularzu dodatkowe pola i odpowiednio ponumerować strony. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wstawić znak ✓ w odpowiednie pole. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku zgłoszenia więcej niż 3 pracowników upoważnionych do reprezentowania Podmiotu, należy wprowadzić w formularzu dodatkowe pola i odpowiednio ponumerować strony. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dane osobowe (imię / imiona i nazwisko) podane w tym załączniku muszą być identyczne z danymi osobowymi zapisanymi w kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego zgłoszonej osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wstawić znak ✓ w odpowiednie pole. [↑](#footnote-ref-5)