

**Заявление Клиента**

**о предоставлении Банку информации в целях использования**

**Системы дистанционного банковского обслуживания**

г. Москва «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Клиента |  |
| Представитель Клиента |  |
| ИНН Клиента |  |

В целях использования Системы дистанционного банковского обслуживания Клиент выражает свое волеизъявление[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | о регистрации в Системе уполномоченных лиц и предоставлении им доступа: | | | |
| Фамилия, имя, отчество  уполномоченного лица | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица | Номер телефона для СМС подтверждения | Уровень доступа [[2]](#footnote-3) |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | о регистрации в Системе устройства обеспечивающего защиту Электронной подписи со следующим серийным номером: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | об отказе от обязательного ввода разового пароля, полученного смс сообщением на зарегистрированный в Системе номер телефона для подтверждения аутентификации в Системе (входа в Систему) и отправке в банк электронного документа |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | об изменении Ключа проверки ЭП уполномоченного лица[[3]](#footnote-4): | | | |
| Фамилия, имя, отчество  уполномоченного лица | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица | Идентификатор ключа проверки ЭП | Уровень доступа |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | об изменении номера телефона уполномоченного лица для СМС подтверждения: | | |
| Фамилия, имя, отчество  уполномоченного лица | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица | Номер телефона для СМС подтверждения |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | об изменении уровня доступа, предоставленного уполномоченному лицу: | | | |
| Фамилия, имя, отчество  уполномоченного лица | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица | Новый уровень доступа | Прежний уровень доступа |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 | о приостановлении действия Ключа проверки ЭП уполномоченного лица: | |
| Фамилия, имя, отчество  уполномоченного лица | | Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | об установлении режима применения уникального ip-адреса: | | | |  | 🞏 | об изменении режима применения уникального ip-адреса: | | | |
|  | \_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | о прекращении режима применения уникального ip-адреса |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

*Ф.И.О .*

М.П.

**\* ОТМЕТКИ БАНКА:**

**Идентификацию Клиента осуществил, комплектность документов проверил**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись)                                  (Фамилия И. О.)*

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\*Заполняется в случае предоставления на бумажном носителе*

1. Нужное отметить знаком «***V***» [↑](#footnote-ref-2)
2. Указать уровень доступа в соответствии с пунктом 5.2 Договора. [↑](#footnote-ref-3)
3. При подключении нового Ключа проверки ЭП уполномоченного лица, предыдущий Ключ проверки ЭП уполномоченного лица прекращает свое действие. [↑](#footnote-ref-4)