

# Заявление на удаленный доступ к счету

(Подключение Интернет-банка, выдача, блокировка Средств идентификации, замена Голосового пароля)

CIF Клиента A

Дата  Место

Клиент  (имя, фамилия / наименование предприятия)

Персональный код (дата рождения) / Регистрационный номер

## Интернет-банк

Прошу подключить Интернет-банк  Прошу внести изменения в Учетной карте пользователей Интернет-банка

## Учетная карта пользователей Интернет-банка

Право подписи	Пользователи Интернет-банка * (имя, фамилия, персональный код / дата рождения)	Пользователь		Средство идентификации		Вид Средства идентификации	Режим работы	Номер Средства идентификации
		Новый	Существующий	Новый	Существующий			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

\* Пользователи, которые не упомянуты в данной таблице, удалены.

Настоящим Клиент наделяет пользователя / -ей Интернет-банка правом использовать указанное в данной Учетной карте пользователей Интернет-банка Средство идентификации согласно присвоенному режиму работы и подтверждает, что пользователь / -и Интернет-банка получил / -и Средство / -а идентификации.

Примечание

## Блокировка Средств идентификации

Прошу заблокировать: \*\*

Отправку разового кода безопасности на номер / -а мобильного / -ых телефона / -ов:

Кодовый / -е калькулятор / -ы (DigiPass)

\*\* Основание:

Прошу разблокировать:

Отправку разового кода безопасности на номер / -а мобильного / -ых телефона / -ов:

Кодовый / -е калькулятор / -ы (DigiPass)

## Замена Голосового пароля

Прошу поменять Голосовой пароль:

Новый Голосовой пароль (не менее 4 символов) ..... (комбинация букв или цифр, которая будет использована при идентификации Клиента по телефону)

Прошу поменять Голосовой пароль к Платежной карте:

Имя, фамилия пользователя Платежной карты .....

Новый Голосовой пароль (не менее 4 символов) ..... (комбинация букв или цифр, которая будет использована при идентификации пользователя Платежной карты по телефону)

Прошу поменять Голосовой пароль к Дополнительной платежной карте:

Имя, фамилия пользователя Дополнительной платежной карты .....

Новый Голосовой пароль (не менее 4 символов) ..... (комбинация букв или цифр, которая будет использована при идентификации пользователя Дополнительной платежной карты по телефону)

### Особые условия (отдельное приложение)

Нет  Есть (дата .....), приложение №.....)

Бланк «Особые условия» заполняется, если Стороны договорились о поправках в Общих правилах сделок, тарифах или других условиях.

Подтверждаю, что вся информация предоставлена в полном объеме и является достоверной.

Обязуюсь незамедлительно, в письменном виде, информировать Банк о любых изменениях в предоставленной выше информации. Информирован о том, что, согласно Общим правилам сделок, Заявление является неотъемлемой частью Договора и его подписание со стороны Клиента означает выражение воли Клиента на подписание Договора, если для соответствующей Банковской услуги не предусмотрено заключение Специального договора.

Клиент / Представитель Клиента	..... (должность представителя)	..... (имя, фамилия)	..... (подпись)	..... М.п.
Представитель Клиента	..... (должность представителя)	..... (имя, фамилия)	..... (подпись)	

### Заполняет представитель Банка, который идентифицирует Клиента

Документ подписан в моем присутствии. Подтверждаю личность и подпись / -и Клиента / Представителя / -ей Клиента.

.....  
(должность представителя Банка, имя, фамилия) (подпись) (дата)

### Отметки Банка

<b>Департамент обслуживания Клиентов</b>			
<input type="checkbox"/>	Пользователь / -и Интернет-банка подключен / -ы. Заявление № .....		
<input type="checkbox"/>	Средство / -а идентификации заблокировано / -ы / разблокировано / -ы. Заявление № .....		
<input type="checkbox"/>	Замена Голосового / -ых пароля / -ей произведена		
..... (примечание)	..... (должность представителя Банка, имя, фамилия)	..... (подпись)	..... (дата)