

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении параметров подключения к услуге по дистанционному обслуживанию банковского счета

КЛИЕНТ ПОЛН

(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя/лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)

резидент Российской Федерации нерезидент Российской Федерации _____
указать наименование страны регистрации (инкорпорации)

КЛИЕНТ АДРЕС

(адрес места нахождения/места жительства/зарегистрированного офиса)

дата регистрации (цифрами) года ОГРН / ОГРНИП

Регистрационный номер, присвоенный нерезиденту в стране инкорпорации

ИНН/КИО КПП

Контактный телефон Клиента: Адрес электронной почты:

далее именуемое (ый) Клиент, в

действующего на основании (нужное отметить знаком «V») Устава доверенности _____
указать номер и дату доверенности

в соответствии с условиями Договора № НОМЕР ДОГОВОРА о предоставлении услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания от ДАТА ДОГОВОРА просит изменить параметры подключения к услуге ДБО:

1. Внести изменения в список Счетов, подключенных к услуге ДБО (нужное отметить знаком «V»):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> отключить Счет | <input type="checkbox"/> подключить Счет | <input type="text" value="СЧЕТ_НОМЕР_1"/> |
| <input type="checkbox"/> отключить Счет | <input type="checkbox"/> подключить Счет | <input type="text" value="СЧЕТ_НОМЕР_2"/> |
| <input type="checkbox"/> отключить Счет | <input type="checkbox"/> подключить Счет | <input type="text" value="СЧЕТ_НОМЕР_3"/> |
| <input type="checkbox"/> отключить Счет | <input type="checkbox"/> подключить Счет | <input type="text" value="СЧЕТ_НОМЕР_4"/> |

2. Внести изменения в список Уполномоченных лиц Клиента /параметры подключения к Системе Уполномоченных лиц Клиента, выполнив настройки в Системе в соответствии с указанными ниже параметрами и правами (нужное отметить знаком «V»):

№ п/п	1	
<input type="checkbox"/> предоставить доступ <i>(заполняются все пункты)</i>	<input type="checkbox"/> отключить доступ <i>(заполняются пункты 2.1-2.4)</i>	<input type="checkbox"/> изменить параметры доступа <i>(заполняются пункты 2.1-2.4 и изменяемые пункты 2.5-2.10)</i>
2.1. Фамилия, Имя, Отчество	УПОЛН ЛИЦ КЛИЕНТ ФИО	
2.2. Данные документа, удостоверяющего личность (название; серия и номер; название органа, выдавшего документ; дата выдачи; код подразделения)	ДОКУМ_УПОЛН ЛИЦ_КЛИ серия УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ_ПАСПОРТ_СЕРИЯ номер УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ_ПАСПОРТ_НОМЕР, выдан УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ_ПАСПОРТ_ОРГАН УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ_ПАСПОРТ_ДАТА, код подразделения УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ_ПАСПОРТ_КП	
2.3. Адрес места регистрации	УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ АДР	
2.4. Должность	ДОЛЖНОСТЬ_УПОЛН ЛИЦ_КЛИЕНТ	
2.5. Срок полномочий		
2.6. Номер Счета, по которому устанавливаются/отменяются права доступа (нужное отметить знаком «V»)	<input type="checkbox"/> отключить Счет <input type="checkbox"/> подключить Счет С Ч Е Т _ Н О М Е Р _ 1 <input type="checkbox"/> отключить Счет <input type="checkbox"/> подключить Счет С Ч Е Т _ Н О М Е Р _ 2 <input type="checkbox"/> отключить Счет <input type="checkbox"/> подключить Счет С Ч Е Т _ Н О М Е Р _ 3 <input type="checkbox"/> отключить Счет <input type="checkbox"/> подключить Счет С Ч Е Т _ Н О М Е Р _ 4	
2.7. Права доступа (нужное отметить знаком «V»):	<input type="checkbox"/> создание/редактирование ЭД <input type="checkbox"/> просмотр ЭД/запрос выписки по Счету <input type="checkbox"/> подписание ЭД ¹	
2.8. Право подписи (нужное отметить знаком «V»):	<input type="checkbox"/> первая <input type="checkbox"/> вторая ² <input type="checkbox"/> единственная подпись <input type="checkbox"/> без права подписи	
2.9. Подписывать ЭД с использованием вида ЭП (нужное отметить знаком «V», можно выбрать оба варианта):	<input type="checkbox"/> Усиленная ЭП (аутентификация по Сертификату, хранящемуся на Смарт-ключе). <input type="checkbox"/> выдать Смарт-ключ в количестве _____ шт.	
	<input type="checkbox"/> Простая ЭП ³ (аутентификация по Логину и Паролю) ⁴ Направлять Логин, Временный пароль и Разовые пароли на Абонентский номер: +7 _____	
2.10. Отменить возможность использования ЭП (нужное отметить знаком «V»):	<input type="checkbox"/> Усиленной ЭП и отозвать Сертификат <input type="checkbox"/> Простой ЭП и отозвать полномочия подтверждать ЭПД с использованием Разового пароля	

¹ Право подписи предоставляется только Уполномоченным лицам Клиента, указанным в Карточке с образцами подписей и оттиска печати.
² При необходимости подписания ЭД несколькими ЭП, ЭД заверяется ЭП Уполномоченных лиц Клиента в порядке, определенном соглашением о сочетании собственноручных подписей лиц, наделенных правом подписи.
³ Простая ЭП формируется посредством использования Разового пароля, введенного Уполномоченным лицом.
⁴ Доступ в Систему по Логину и Паролю будет НЕВОЗМОЖЕН, в случае указания неверных Абонентского номера /адреса электронной почты.

3. Генерация ключей ЭП, отправка запроса на изготовление Сертификата, загрузка Сертификата на Смарт-ключ будет осуществлена (нужное отметить знаком «V»): Клиентом самостоятельно Посредством предоставления соответствующей услуги Банком

4. Услугу дополнительного информирования (нужное отметить знаком «V»):

- Отключить оповещение в виде:
- SMS-сообщений на номер телефона: + 7 _____
 - электронных сообщений, поступающих на адрес электронной почты: _____
- Подключить и производить оповещение (о входе в Систему, об отправке ЭПД, об исполнении ЭПД) в виде:
- SMS-сообщений на номер телефона⁵: + 7 _____
 - электронных сообщений, поступающих на адрес электронной почты: _____

5. Указанные в настоящем заявлении изменения:

- принять взамен действующих и аннулировать ранее установленные параметры
- принять в дополнение к действующим (в случае противоречия условий, указанных в настоящем заявлении, с действующими условиями, установленными на основании предыдущих заявлений, Банком к исполнению принимаются условия, установленные Клиентом в настоящем заявлении)

ДОЛЖНОСТЬ КЛИ КЛИЕНТ ОРГ КР

(название должности руководителя Клиента)

(подпись)

ПРЕДСТ КЛИЕНТ КР

(фамилия и инициалы)

М.П.

Дата подписания Уведомления:

Заявление об изменении параметров подключения к услуге по дистанционному обслуживанию банковского счета получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

ДОЛЖНОСТЬ И ООО «Первый Клиентский Банк»

(название должности уполномоченного работника Банка)

(подпись)

ПРЕДСТ.БАНКА КР

(фамилия и инициалы)

⁵ Может быть указан только номер оператора сотовой связи.