## Приложение № 4 к Правилам ДБО

## **Заявление на предоставление/изменение ограниченного доступа к системе дистанционного банковского обслуживания (для цели просмотра информации по счету)**

(заполняется с помощью технических средств или рукописным способом печатными буквами)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование клиента** |  |
| (указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами/ФИО полностью ИП; ФЛ, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН/КИО** | |  | | | **ОГРН/ОГРНИП** |  |
| **в лице** (должность) | | |  | | | |
| **ФИО** |  | | | | | |
| **Действующего(-ий) на основании** | | | |  | | |

**Именуемое(-ый) в дальнейшем «Клиент» просит АО Банк «Развитие-Столица» (далее – Банк):**

**1. Предоставить ограниченный доступ к Системе ДБО для просмотра информации по счетам, БЕЗ ПРАВА ПОДПИСИ ДОКУМЕНТОВ, с использованием аутентификации на основе логина и пароля следующим должностным лицам:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Должность** |  | | | **ФИО** |  |
| **Номер служебного телефона для смс-аутентификации**  (уполномоченного сотрудника Клиента) | | **+7** |  | | |
| **Адрес служебной электронной почты:** (для направления логина) | | |  | | |

**☐ Нужна двойная аутентификация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить доступ к информации по счету (ам) №** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Должность** |  | | | **ФИО** |  |
| **Номер служебного телефона для смс-аутентификации**  (уполномоченного сотрудника Клиента) | | **+7** |  | | |
| **Адрес служебной электронной почты:** (для направления логина) | | |  | | |

**☐ Нужна двойная аутентификация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить доступ к информации по счету (ам) №** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Должность** |  | | | **ФИО** |  |
| **Номер служебного телефона для смс-аутентификации**  (уполномоченного сотрудника Клиента) | | **+7** |  | | |
| **Адрес служебной электронной почты:** (для направления логина) | | |  | | |

**☐ Нужна двойная аутентификация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить доступ к информации по счету (ам) №** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Должность** |  | | | **ФИО** |  |
| **Номер служебного телефона для смс-аутентификации**  (уполномоченного сотрудника Клиента) | | **+7** |  | | |
| **Адрес служебной электронной почты:** (для направления логина) | | |  | | |

**☐ Нужна двойная аутентификация**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предоставить доступ к информации по счету (ам) №** | |  | | | | |
| 1. **Должность** |  | | | | **ФИО** |  |
| **Номер служебного телефона для смс-аутентификации**  (уполномоченного сотрудника Клиента) | | | **+7** |  | | |
| **Адрес служебной электронной почты:** (для направления логина) | | | |  | | |

**☐ Нужна двойная аутентификация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить доступ к информации по счету (ам) №** |  |

2. **☐ Изменить параметры предоставления ограниченного доступа к системе ДБО:**

2.1. Изменить

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☐** адрес электронной почты для E-mail-информирования Банком (информирование посредством сообщений на электронную почту) об отправке платежей и исполнении платежей: | |  |
| **☐** номер телефона для смс-аутентификации/дистанционной идентификации | **+7** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность** |  | **ФИО** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☐** адрес электронной почты для E-mail-информирования Банком (информирование посредством сообщений на электронную почту) об отправке платежей и исполнении платежей: | |  |
| **☐** номер телефона для смс-аутентификации/дистанционной идентификации | **+7** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность** |  | **ФИО** |  |

**2.2. Произвести блокирование логина/пароля при:**

**☐Смене (увольнении) должностных лиц**

**☐ Компрометации ранее выданного логина/пароля**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность** |  | **ФИО** |  |
| **Должность** |  | **ФИО** |  |
| **Должность** |  | **ФИО** |  |

Клиент подтверждает, что уведомлен о том, что отключение услуг вступает в силу с даты Акцепта Банком Заявления.

**Руководитель/Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П. подпись фамилия, инициалы

|  |  |
| --- | --- |
|  | **г.** |

**Отметки Банка о принятии заявления**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **г.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Должность | ФИО | Подпись | Наименование структурного подразделения Банка |

**Договор ДБО № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**☐ Логин (-ы) получил:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Должность | ФИО | Подпись | Дата |