Приложение № 2 к Правилам ДБО

**Заявление на изменение параметров/отключение системы дистанционного банковского обслуживания**

(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**

**Счет (-а), подключенные к Системе ДБО в целях обмена электронными документами:**

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

* **1. Изменить параметры предоставления дистанционного банковского обслуживания**
  1. **Произвести** *(отметить нужное)*

# ☐ выдачу Логина/пароля сотрудникам при:

* смене должностных лиц **☐** компрометации ранее выданного Логина/пароля
* необходимости выдачи дополнительного Ключа ЭП

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

# Виды подписи:

* подпись **☐** без права подписи (только просмотр выписки)

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

# Виды подписи:

* подпись **☐** без права подписи (только просмотр выписки)

# ☐ выдачу Сертификата Ключа сотрудникам при:

* + - * смена должностных лиц **☐** компрометации ранее выданного Сертификата
      * просроченном Сертификате **☐** необходимости выдачи дополнительного Ключа ЭП
      * смена организационно-правовой формы Клиента

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

# Виды подписи:

* подпись **☐** без права подписи (только просмотр выписки)

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

# Виды подписи:

* подпись **☐** без права подписи (только просмотр выписки)
* **Просит выдать Банк Устройство для записи электронного ключа для работы с Системой ДБО в количестве \_ шт.**
  1. **Произвести** *(отметить нужное)*
* блокировку Логина **☐** разблокировку Логина **☐** сброс пароля

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

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

* блокировку Сертификата (*при смене должностных лиц/компроментации*) **☐** разблокировку Сертификата

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

# Идентификатор/дата выдачи Сертификата

*(при необходимости блокировки определенного Сертификата сотрудника)*

* блокировку Системы ДБО (всех ключей ЭП Клиента)

# 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**

* замена SIM-карты *(указать при смене)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| * номер телефона для смс-аутентификации/дистанционной идентификации * замена SIM-карты *(указать при смене)* | **+7** |

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

* 1. **Кодовое слово** *(отметить нужное)*
* добавить ☐изменить ☐ удалить

Клиент подтверждает, что уведомлен о том, что изменения параметров услуг вступают в силу с даты Акцепта Банком Заявления.

# 2. Произвести отключение:

* Системы ДБО
* счетов от Системы ДБО

# Расчетный счет №

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

# Акцепт Банком заявления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата акцепта** |  | **г.** |

Должность ФИО Подпись Наименование структурного подразделения Банка

# Договор ДБО № от « » 20 г.

* **Логин (-ы) получил:**

Должность ФИО Подпись Дата