



**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УТРАТЕ/НЕСАНКЦИОНИРОВАННОМ
ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭЛЕКТРОННОГО СРЕДСТВА
ПЛАТЕЖА СИСТЕМЫ «АРМ КЛИЕНТА»**

В АО Банк «Развитие-Столица»
От _____
(наименование организации)

« _____ » _____ 20__ г.

Прошу **ЗАБЛОКИРОВАТЬ** электронное средство платежа систему «АРМ Клиента», предоставленную на основании Договора о работе в режиме прямого доступа «Банк-Клиент» № _____ / _____ от « _____ » _____ 20__ года до _____.

Причина БЛОКИРОВАНИЯ электронного средства платежа системы «АРМ Клиента»:

С условиями блокирования системы «АРМ Клиента» ознакомлен(а).

Руководитель

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(Подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Служебная информация (заполняется сотрудником Банка)

Заявление принято

_____ (Подразделение банка)	_____ (Дата, Время)	_____ (Сотрудник Банка)	_____ (Подпись)
--------------------------------	------------------------	-------------------------------	--------------------

Информация отправлена в Управление информационных технологий

АО Банк "Развитие-Столица" 119034 г. Москва Пожарский переулок д. 13 (Подразделение банка)	_____ (Дата, Время)	_____ (Сотрудник Банка)	_____ (Подпись)
---	------------------------	-------------------------------	--------------------

Система «АРМ Клиента» заблокирована

АО Банк "Развитие-Столица" 119034 г. Москва Пожарский переулок д. 13 (Подразделение банка)	_____ (Дата, Время)	_____ (Сотрудник Банка)	_____ (Подпись)
---	------------------------	-------------------------------	--------------------