



**Вариант 2 – «Две подписи (каждый с каждым: 1 приоритет + 1 приоритет)».** Двумя различными собственноручными подписями любых следующих Владельцев Сертификата ключа проверки электронной подписи с правом распоряжения счетом:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Вариант 3 – «Две подписи (две группы: 1 приоритет + 2 приоритет)».** Одним из следующих сочетаний собственноручных подписей следующих Владельцев Сертификата ключа проверки электронной подписи с правом распоряжения счетом (допускается не более двух подписей, включаемых в сочетание лиц, и ФИО лиц, чьи подписи включаются в сочетание):

Первая группа (1 приоритет)	Вторая группа (2 приоритет)
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____
5. _____	5. _____
6. _____	6. _____

В том числе обязательно визирование одного из следующих Владельцев Сертификата ключа проверки электронной подписи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Настоящим гарантируем Банку, что сведения об указанных в сочетаниях лицах, не противоречат сведениям, указанным в карточке с образцами подписей и оттиска печати, предоставленной в Банк.

Настоящим даем свое согласие, что в случае установления нами сочетаний собственноручных подписей Владельцев Сертификата ключа проверки электронной подписи, при которых у Банка отсутствует техническая возможность их настройки, прием к исполнению распоряжений будет осуществляться только на бумажном носителе.

**Уведомление Банка об утрате электронного средства платежа и/или использовании Системы «Банк-Клиент» без согласия Клиента:**

На основании п.11 ст.9 Федерального закона от 27.06.2011 г. №161-ФЗ «О национальной платежной системе» и п. \_\_ Договора об электронном обмене документами в Системе «Банк-Клиент» № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. уведомляю об обнаружении факта использования Системы «Банк-клиент» без моего согласия.

**Блокировка доступа:**

Заблокировать доступ к Системе «Банк-Клиент» следующим Владельцам Сертификата ключа проверки электронной подписи

Фамилия Имя Отчество	С правом подписи / без права подписи

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
м.п.

**Отметка Банка о приеме:**

Заявление зарегистрировано в Банке «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

ФИО сотрудника Банка \_\_\_\_\_

Подпись сотрудника Банка \_\_\_\_\_