Приложение № 2 к Условиям электронного обмена документами в системе «Банк-Клиент» АО «Экспобанк»

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ / БЛОКИРОВКЕ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ДОСТУПА[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **I. Блок Сведения о заявителе:** |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Полное наименование Клиента в соответствии с учредительными документами)*ИНН/КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Именуемый в дальнейшем «Клиент» |
| **II. Блок для заполнения при изменении сведений об Уполномоченном представителя Клиента:** |
| [ ]  **1.Прошу изменить сведения об Уполномоченном представителе[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Уполномоченный представитель Клиента *(ФИО):* |  |
| 1.2. Документ, удостоверяющий личность (*Вид, серия, номер, Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи)*: |  |
|  | Текущее значение: | Новое значение: |
| 1.3.Зарегистрированный номер мобильного телефона: | +7\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | +7\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 1.4.Электронная почта (E-mail): |  |  |
| 1.4.Логин: | f2b- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | f2b- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **III. Блок для заполнения при блокировке или восстановлении доступа Уполномоченного представителя Клиента к Системе «Банк-Клиент»:** |
| [ ]  **1.Прошу заблокировать доступ к Системе «Банк-Клиент» Уполномоченному (-ым) представителю (-ам) Клиента[[3]](#footnote-3):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Уполномоченный представитель Клиента *(ФИО):* |  |
| 1.2. Документ, удостоверяющий личность (*Вид, серия, номер, Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи)*: |  |
| Логин (при наличии): |  |

[ ]  **2.Прошу заблокировать доступ к информации по Счетам Клиента Уполномоченному (-ым) представителю (-ам) Клиента[[4]](#footnote-4):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Уполномоченный представитель Клиента *(ФИО):* |  |
| 1.2. Документ, удостоверяющий личность (*Вид, серия, номер, Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи)*: |  |
| Логин (при наличии): |  |
| Номер счета Клиента: | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

[ ]  **3.Прошу восстановить доступ к Системе «Банк-Клиента» с выдачей Первичного пароля Уполномоченному (-ым) представителю (-ам) Клиента[[5]](#footnote-5):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Уполномоченное представитель Клиента *(ФИО):* |  |
| 1.2. Документ, удостоверяющий личность (*Вид, серия, номер, Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата выдачи)*: |  |
| Первичный пароль выдать к следующему Логину: | f2b- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **IV. Подпись Клиента** |
| Настоящим подтверждаем, что: сведения, предоставленные в настоящем Заявлении, являются достоверными.С Тарифами ознакомлены и согласны. ***Далее выбрать нужное (ненужное удалить):******Если Заявление подается в бумажном виде:***Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_г.Руководитель (должность) / Уполномоченный представитель Клиента, действующий на основании ***(выбрать нужное)***:[ ]  Устава / [ ]  *(наименование документа, номер, дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. ***Если Заявление подается в электронном виде:***Руководитель (должность) / Уполномоченный представитель Клиента, действующий на основании ***(выбрать нужное)***:[ ]  Устава / [ ]  *(наименование документа, номер, дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_«Электронная подпись» |
| **V. Отметка Банка** |
| ***Если Заявление подается в бумажном виде:***Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы и полномочия, в т.ч. необходимые для подключения к Системе «Банк-Клиент» проверилЗаявление зарегистрировано в Банке «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.ФИО сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. При выводе на печать бланка Заявления, печатается информация только по выбранной Клиентом услуге [↑](#footnote-ref-1)
2. При необходимости изменения сведений по нескольким сотрудникам Клиента, дополнить следующим аналогичным разделом [↑](#footnote-ref-2)
3. При необходимости блокировки доступа нескольким сотрудникам Клиента, дополнить следующим аналогичным разделом [↑](#footnote-ref-3)
4. При необходимости блокировки доступа нескольким сотрудникам Клиента, дополнить следующим аналогичным разделом [↑](#footnote-ref-4)
5. При необходимости восстановления доступа нескольким сотрудникам Клиента, дополнить следующим аналогичным разделом [↑](#footnote-ref-5)