

Заявление о лицах, наделенных правом электронной подписи

Настоящим

_____ (наименование Клиента, ИНН, адрес)

В
лице _____, (должность, Фамилия, Имя, Отчество)
действующего(-щей) _____ на _____ основании
_____ (документ, на основании которого действует представитель Клиента)

просит предоставить доступ к Системе Интернет-Банк следующему лицу/лицам, наделенному/ым правом использовать ЭП:

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен
Удостоверение личности лица, наделенного правом использовать ЭП, произвел:	Должность, Ф.И.О., подпись сотрудника Банка _____	
- при личной явке <input type="checkbox"/>	_____	
- на основании копий документов, удостоверяющих личность, удостоверенных нотариально <input type="checkbox"/>	_____	

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен
Удостоверение личности лица, наделенного правом использовать ЭП, произвел:	Должность, Ф.И.О., подпись сотрудника Банка _____	
- при личной явке <input type="checkbox"/>	_____	
- на основании копий документов, удостоверяющих личность, удостоверенных нотариально <input type="checkbox"/>	_____	

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен
Удостоверение личности лица, наделенного правом использовать ЭП, произвел:	Должность, Ф.И.О., подпись сотрудника Банка _____	
- при личной явке <input type="checkbox"/>	_____	
- на основании копий документов, удостоверяющих личность, удостоверенных нотариально <input type="checkbox"/>	_____	

просит удалить доступ к Системе Интернет-Банк следующего лица/лиц, наделенного/ых правом использовать ЭП¹:

¹ Принятие Банком от Клиента Заявления о лицах, наделенных правом электронной подписи, с данным заполненным разделом автоматически влечет недействительность ранее использованного Банком Заявления о лицах, наделенных правом электронной подписи, в отношении указанного лица/лиц с даты принятия Банком нового Заявления.

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

просит изменить доступ к Системе Интернет-Банк следующего лица/лиц, наделенного/ых правом использовать ЭП в связи с изменением предоставленных ранее данных лица/лиц²:

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Должность		
Номер группы подписей	<input type="checkbox"/> первая подпись	<input type="checkbox"/> вторая подпись
Срок полномочий	с / / по / /	<input type="checkbox"/> не ограничен

Настоящее Заявление действует в отношении:

- всех счетов Клиента, открытых в Банке на дату передачи настоящего заявления в Банк и подлежащих открытию в будущем;
- счета № _____, открытого Клиентом в Банке _____ 20__ г.
- _____ (указать иное).

Представитель Клиента (Клиент):

должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью); Фамилия, Имя, Отчество индивидуального

предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

действующий на основании

наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной документ

Подпись представителя Клиента (Клиента): _____

Дата: _____ 20__ года.

Печать Клиента:

² Принятие Банком от Клиента Заявления о лицах, наделенных правом электронной подписи, с данным заполненным разделом автоматически влечет недействительность ранее использованного Банком Заявления о лицах, наделенных правом электронной подписи, в отношении указанного лица/лиц с даты принятия Банком нового Заявления.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата принятия Заявления: «____» _____ 20_ года.

Подпись _____ /
уполномоченного сотрудника Банка:

Фамилия, И. О.

_____ /

подпись

Печать Банка: