

**Заявление  
на актуализацию номеров телефонов для получения SMS – ключей**

Наименование заявителя (далее – Заявитель):

\_\_\_\_\_

полное или сокращенное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН (КИО) Заявителя: \_\_\_\_\_

Настоящим Заявитель просит АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) не позднее рабочего дня, следующего за днем передачи настоящего Заявления в Банк, осуществлять пересылку SMS-ключей, используемых в Системе «Интернет – Банк iBank» для входа в Систему и/или дополнительного подтверждения Распоряжений Заявителя в валюте Российской Федерации, на следующие Номера телефонов Заявителя:

№ п/п	Код страны (для России «7»)	Код оператора	Номер телефона Заявителя	Фамилия, И. О. уполномоченного Заявителем лица (Владельца ключа)	Должность уполномоченного Заявителем лица (Владельца ключа)
1					
2					
3					

Представитель Заявителя (Заявитель):

\_\_\_\_\_

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 Заявителя (Заявителя): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Печать Заявителя:

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Дата передачи Заявления в Банк: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Подпись уполномоченного сотрудника Банка: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

Фамилия, И. О.

Печать Банка: