

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
об изменениях в системе дистанционного банковского обслуживания

(полное наименование юридического лица в соответствии с Уставом, индивидуальный предприниматель/адвокат/нотариус и ФИО полностью)
 (далее – Клиент), р/с _____ ИНН _____

в соответствии с Соглашением о дистанционном банковском обслуживании № _____

от « ____ » _____ 20__ г.,

прошу(-сим) Вас произвести следующие изменения в системе дистанционного банковского обслуживания (далее – Система ДБО):

- Изменение в составе уполномоченных лиц** (заполняется Приложение № 1 к настоящему Заявлению);
- Возобновление/Приостановление/Аннулирование действия Ключа проверки ЭП** (заполняется Приложение №2 к настоящему заявлению);
- Иное** (заполняется Приложение № 3 к настоящему Заявлению)

(указать причину)

Клиент:	
_____ / _____	
(подпись)	(расшифровка подписи)
МП (при наличии)	
« ____ » _____ 20__ г.	
Отметки Банка:	
Заявление принято. Номер Клиента _____	
« ____ » _____ 20__ г. (наименование подразделения АО МОСОБЛБАНК)	
_____ / _____	
(должность работника, уполномоченного заключать Соглашение о ДБО)	(подпись)
МП (расшифровка подписи)	
<input type="checkbox"/> Выдать новый (-ые) OTP-токен/ USB-токен	
<input type="checkbox"/> Утеря OTP-токен; <input type="checkbox"/> Утеря USB-токен;	<input type="checkbox"/> Смена носителя OTP-токен в связи с его неисправностью; <input type="checkbox"/> Смена носителя USB-токен в связи с его неисправностью. <input type="checkbox"/> Иное: _____
Расписка Клиента в получении OTP-токен/ USB-токен	
Настоящим подтверждаю получение	

<input type="checkbox"/> OTP-токен номер(-а): _____	

<input type="checkbox"/> USB-токен номер(-а): _____	

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____	
(подпись)	(расшифровка подписи)
Информацию об исполнении настоящего Заявления прошу прислать на адрес электронной почты	
(заполняется разборчиво): _____	

Внести изменения в состав уполномоченных лиц	
<input type="checkbox"/> Подписание распоряжений Клиента 1 (Одной) подписью уполномоченного лица, в т. ч. согласен предоставленному в Банк Заявлению юридического лица о подписании распоряжений одной подписью принятому Банком;	
<input type="checkbox"/> Подписание распоряжений Клиента 2 (Двумя) подписями уполномоченных лиц;	
<input type="checkbox"/> Подписание распоряжений Клиента 2 (Двумя) подписями уполномоченных лиц, в соответствии с Заявлением возможных сочетаниях подписей уполномоченных лиц:	
1. Сведения о <input type="checkbox"/> новом/ <input type="checkbox"/> действующем уполномоченном лице	<input type="checkbox"/> Только информационный доступ
ФИО _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____	
дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____	
ФИО Уполномоченного лица, указанного в аннулируемом Ключе проверки ЭП(заполняется разборчиво): _____	
Добавить номера телефонов для получения одноразовых паролей +7() ;+7() ;+7()	
Отключить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()	
<input type="checkbox"/> Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token	
Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать:	
<input type="checkbox"/> OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____	
<input type="checkbox"/> SMS – сообщения	
Для подтверждения электронных документов будут использоваться номера телефонов для получения одноразовых паролей	
2. Сведения о <input type="checkbox"/> новом/ <input type="checkbox"/> действующем уполномоченном лице	<input type="checkbox"/> Только информационный доступ
ФИО _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____	
дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____	
ФИО Уполномоченного лица, указанного в аннулируемом Ключе проверки ЭП (заполняется разборчиво): _____	
Добавить номера телефонов для получения одноразовых паролей +7() ;+7() ;+7()	
Отключить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7() ;	
<input type="checkbox"/> Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token	
Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать:	
<input type="checkbox"/> OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____	
<input type="checkbox"/> SMS - сообщения	
Для подтверждения электронных документов будут использоваться номера телефонов для получения одноразовых паролей	
3. Сведения о <input type="checkbox"/> новом/ <input type="checkbox"/> действующем уполномоченном лице	<input type="checkbox"/> Только информационный доступ
ФИО _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____	
дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____	
ФИО Уполномоченного лица, указанного в аннулируемом Ключе проверки ЭП (заполняется разборчиво): _____	
Добавить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()	
Отключить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()	
<input type="checkbox"/> Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token	

Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать:

- OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____
- SMS - сообщения

Для подтверждения электронных документов будут использоваться номера телефонов для получения одноразовых паролей

4. Сведения о новом/ действующем уполномоченном лице Только информационный доступ

ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____
 дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

ФИО Уполномоченного лица, указанного в аннулируемом Ключе проверки ЭП (заполняется разборчиво):

Добавить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()

Отключить номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()

- Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token

Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать:

- OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____
- SMS - сообщения

Для подтверждения электронных документов будут использоваться номера телефонов для получения одноразовых паролей

- Вместе с заявлением предоставлены документы, удостоверяющие личность Уполномоченных лиц Клиента (указываются, если ранее данные документы в Банк не предоставлялись);

Примечание: В Банк предоставляются оригиналы документов или их копии, заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подписанием настоящего Заявления, Клиент в соответствии со ст. 185 ГК РФ с даты принятия Банком настоящего Заявления уполномочивает указанных в нем лиц распоряжаться денежными средствами на счете Клиента, используя аналог собственноручной подписи, посредством Системы ДБО в течение срока действия Договора ДБО или до отмены полномочий (в зависимости от того какое условие наступит раньше).

<input type="checkbox"/>	Возобновить действие Ключа проверки ЭП:
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>
<input type="checkbox"/>	Аннулировать действие Ключа проверки ЭП:
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>

<input type="checkbox"/>	Подключить следующий(-ие) счет(-а): Номер счета _____ Номер счета _____ Номер счета _____ Номер счета _____
<input type="checkbox"/>	Отключить следующий(-ие) счет(-а): Номер счета _____ Номер счета _____ Номер счета _____ Номер счета _____
<input type="checkbox"/>	Услуга по дополнительному информированию: <input type="checkbox"/> Подключить; <input type="checkbox"/> Отключить
<input type="checkbox"/>	Услуга по Групповому подтверждению ЭПД Одноразовым паролем: <input type="checkbox"/> Подключить; <input type="checkbox"/> Отключить
<input type="checkbox"/>	Иное: _____ _____ _____