Приложение 2

к Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц,
индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся
в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой,
в АО АКБ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КЛУБ»

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВ ДОСТУПА В СИСТЕМУ «ИНТЕРНЕТ – БАНК» (1/2)

к Договору дистанционного банковского обслуживания №_____от «__» _____20__г.
От _____
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя)
ИНН (КИО): _____

☐**Просим внести изменения в права доступа к Системе «Интернет – банк» с использованием следующего способа доступа (нужное выбрать):**

- ☐ **Логин/Пароль с услугой «SMS – сервис»**
- ☐ **Сертификата ключа проверки ЭП**
  ☐ Просим подключить «SMS – сервис» ☐ Просим отключить «SMS – сервис»
  (по выбору Клиента для способа доступа с использованием Сертификата ключа проверки ЭП)
- ☐ **Изменить перечень SMS – уведомлений**

и присвоить права доступа в Системе «Интернет-банк»:

Фамилия, Имя, Отчество Уполномоченного лица	Права доступа*	Номер мобильного телефона/ Адрес электронной почты
Фамилия_____ Имя_____ Отчество _____	□ с правом подписи □ без права подписи	+□□□□□□□□□-□□□-□□ _____@_____ Направлять SMS – уведомления: □ о входе в Систему «Интернет-банк» □ об отправке платежей □ об исполнении платежей
Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____	□ с правом подписи □ без права подписи	+□□□□□□□□□-□□□-□□ _____@_____ Направлять SMS – уведомления: □ о входе в Систему «Интернет-банк» □ об отправке платежей □ об исполнении платежей
Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____	□ с правом подписи □ без права подписи	+□□□□□□□□□-□□□-□□ _____@_____ Направлять SMS – уведомления: □ о входе в Систему «Интернет-банк» □ об отправке платежей □ об исполнении платежей

*право подписи для работы в Системе «Интернет-банк» предоставляется только Уполномоченным лицам Клиента в соответствии с Карточкой с образцами подписей и оттиска печати. Для подключения к Системе «Интернет-банк» Уполномоченного лица Клиента без права подписи необходимо предоставить в Банк Доверенность на право работы в Системе «Интернет-банк».

Руководитель (Единоличный исполнительный орган)/
Представитель, действующий на основании

_____ _____ _____
Наименование должности/документа подпись фамилия, инициалы

Приложение 2
к Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц,
индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся
в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой,
в АО АКБ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КЛУБ»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВ ДОСТУПА В СИСТЕМУ «ИНТЕРНЕТ-БАНК» (2/2)

к Договору дистанционного банковского обслуживания №_____от «__» _____20__г.
От _____
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя)
ИНН (КИО): _____

КОДОВОЕ СЛОВО ДЛЯ БЛОКИРОВКИ ДОСТУПА КЛИЕНТА В СИСТЕМУ «ИНТЕРНЕТ-БАНК»

(Максимальная длина кодового слова - 10 символов русского алфавита (без цифр и пробелов)

☐Просим аннулировать средства доступа в Систему «Интернет – банк» следующему Уполномоченным (-ому) лицам (- у):

Фамилия, имя, отчество		

Настоящим Клиент:

- подтверждает, что ознакомился с Правилами электронного документооборота корпоративной информационной Системы «BeSafe», расположенными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу www.besafe.ru, и Правилами работы Удостоверяющего Центра «AUTHORITY», размещёнными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу www.authority.ru, понимает их текст, выражает свое согласие с ним и обязуется их выполнять;
- подтверждает, что настоящее Заявление изменяет/ отменяет права доступа в Систему «Интернет-банк» только тех Уполномоченных лиц Клиента, которые в нем указаны; все права доступа Уполномоченных лиц, указанных в Заявлении на подключение к Системе «Интернет – банк» и не упомянутых в данном Заявлении, сохраняют свою силу.

Руководитель (Единоличный исполнительный орган)/
Представитель, действующий на основании

_____ _____ _____
Наименование должности/документа подпись фамилия, инициалы

М.П. **« » 20 г.**

Отметки Банка:

Заявление принято «__»_____20__г.

(Должность)	(Подпись)	(Фамилия, инициалы)

М.П.