|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****О РЕГИСТРАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО НОМЕРА МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК»** |
| **ЧАСТЬ 1** | **Заполняется клиентом** |
|  |
| 1. | Фамилия Имя Отчество клиента |  |
|  |
| 2. | Дата и место рождения |  |
|  |
| 3. | Адрес места жительства |  |
|  |
| **Прошу зарегистрировать дополнительный номер мобильного телефона** | + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |
| + | 7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  | дата |  | подпись |
|  |
| **ЧАСТЬ 2** | **Отметки Банка о принятии Заявления** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата принятия Заявления Банком |
|  |  |  |  |
|  |
| **ЧАСТЬ 3** | **Отметки Банка об исполнении Заявления** |
|  |
| Администратор безопасности системы | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата исполнения |
|  |  |  |