**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПАРАМЕТРОВ**

**ПОДКЛЮЧЕНИЯ К СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЧАСТЬ 1** | **Заполняется клиентом** |
| Полное наименование Клиента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ юридическое лицо ⬜ ИП ⬜ физическое лицо, занимающиеся частной практикой  |
| в соответствии с условиями Дополнительного соглашения об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-банк» в Банке Глобус (АО)№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. **ПРОСИМ** **1.ПОДКЛЮЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО К СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» СЛЕДУЮЩИЕ СЧЕТА:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Номер счета | № и дата договора банковского счета юридического лица |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

**2. ОТКЛЮЧИТЬ ОТ СИСТЕМЫ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» СЛЕДУЮЩИЕ СЧЕТА:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Номер счета | № и дата договора банковского счета юридического лица |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

**3. ПРОСИМ ВЫДАТЬ USB-токен(ы) в количестве \_\_\_\_\_\_ ( ) штук[[1]](#footnote-1), И/ИЛИ ОСУЩЕСТВИТЬ РЕГИСТРАЦИЮ КЛЮЧЕЙ ЭП НА СЛЕДУЮЩИХ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦ – ВЛАДЕЛЬЦЕВ ЭП:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Право подписи (нужное отметить) |
| 1 |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |

**4. АННУЛИРОВАТЬ КЛЮЧИ ЭП, ПРИНАДЛЕЖАЩИЕ СЛЕДУЮЩИМ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦАМ:**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего (ей) *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)*на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.*М.П. « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| **ЧАСТЬ 2** | ***Отметки Банка о принятии Заявления*** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | Ф.И.О. сотрудника Банка | Дата принятия Заявления Банком |
|  |  |  |  |
| **ЧАСТЬ 3** | ***Отметки Банка об исполнении (заполняется только при подключении новых счетов и(или) предоставлении дополнительных* USB-токенов** |
| **номера Счетов, подключенных к системе «Клиент-Банк iBank 2»** | **Идентификаторы выданных Клиенту USB-токенов** |
| Счет № | 1. |
| Счет № | 2. |
| Счет № | 3. |
| Счет № | 4. |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | Ф.И.О. сотрудника Банка | Дата  |
|  |  |  |  |
| **ЧАСТЬ 4** | ***Заполняется при получении Клиентом копии Заявления и USB-токенов*** |
| Подтверждаю, что копии Заявления и USB-токены в количестве \_\_\_\_\_ ( ) штук получил |
| **Наименование Клиента** | **Подпись Клиента/ Представителя Клиента** | **Дата получения** |
|  |  |  |

1. Если регистрация Ключей ЭП осуществляется на ранее предоставленные Клиенту USB-токен(ы), указывается количество «0» штук [↑](#footnote-ref-1)