Заявление на изменение параметров доступа к системе дистанционного банковского обслуживания «Алеф-Business»

«___»_____ 20__ г.

Полное наименование (ФИО):	
ИНН/КИО:	
ОГРН:	

Сведения о Представителе Клиента (заполняются при необходимости)	
ФИО Представителя:	
Должность:	
Действующий на основании:	
Договор комплексного банковского обслуживания юридических лиц (за исключением кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» №_ от .	

Заявление на изменение параметров доступа к системе дистанционного банковского обслуживания «Алеф-Business»

Настоящим Клиент просит АО АКБ «Алеф-Банк» (далее – Банк) изменить параметры доступа к системе Дистанционного банковского обслуживания «Алеф-Business» с использованием пары Идентификатор-Пароль для следующих Уполномоченных лиц:

Ф.И.О.	Действующий тип доступа *(первая подпись, вторая подпись, режим просмотра)*	Требуемый тип доступа *(первая подпись, вторая подпись, режим просмотра)*	Номер мобильного телефона для получения Одноразовых паролей и (или) связи с Банком по вопросам проведения операций	Адрес электронной почты (*обязательно к заполнению для доступа по паре Идентификатор-Пароль*)

1. Настоящим Клиент подтверждает, что ознакомлен и полностью согласен с положениями Договора КБО и Тарифами Банка и обязуется их неукоснительно исполнять.
2. Клиент подтверждает и соглашается с тем, что в настоящем Заявлении применяются термины и определения, установленные Договором КБО.

Подпись Клиента/Представителя Клиента:

_____ _____ М.П. (при наличии)

(ФИО Клиента/Представителя Клиента полностью) (Подпись)

ОТМЕТКИ БАНКА		
Заявление принято.		
Место приема заявления:	Дата приема заявления:	
		_____
(Должность сотрудника)	(Ф.И.О. сотрудника)	(Подпись)