

В АО КБ «Ассоциация»

от _____
(наименование организации, ИП)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(ИНН)

Заявление:

Прошу произвести для уполномоченного лица Клиента:

Должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью) имеющего право подписи в системе ДБО

- замену испорченных/скомпрометированных ключей электронной подписи (ненужное зачеркнуть)
(выход из строя ключевого носителя, компрометация электронной подписи)
- возобновление обслуживания в системе «Интернет-клиент», приостановленное Банком по вине клиента
(выдача нового технологического ключа электронной подписи, восстановление работы после отключения за неуплату)

и выдать один автономный ключ eToken PASS. (Если у Клиента привязан eToken PASS, то новый не выдается)
(устройство для генерации одноразовых паролей)

С тарифами банка ознакомлен, оплату гарантирую.

Руководитель _____ / _____ /

Главный бухгалтер _____ / _____ /

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА:		
Действия	Дата/время	Уполномоченное должностное лицо Банка
проверку полномочий лица, подписавшего Заявление, произвел (ФИО операционного работника)		_____ должность, подразделение Банка _____/_____/_____ подпись _____ Ф.И.О.