

ЗАЯВА

**НА * НАДАННЯ ДОСТУПУ * ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ПРАВ ДОСТУПУ
КЛІЄНТУ ТА ЙОГО КОРИСТУВАЧАМ ДО СИСТЕМИ «КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК»
(щодо визначених рахунків)**

від _____ * Р.

Інформація про Клієнта							
Повна найменування/ПІБ*							
Фізична адреса*							
Телефон/Факс							
Код ЄДРПОУ/ ОНПД/ РНОКПП*							
Інформація про Користувачів Клієнта							
ПІБ Підписувача (тип А)*							
Електронна адреса**			Номер мобільного телефону**				
Ключове слово*			Бажаний для Клієнта Логін				
Доступ до сервісів							
eSalary (так/ні)*	iFOBS.Cards (так/ні)*	Депозити (так/ні)*	iFOBS.SMSConfirmation (номер телефону/ні)*	iFOBS.OTPCConfirmation (серійний номер/ні)*			
Фіксована IP-адреса							
Додаткова інформація							
ПІБ Підписувача (тип Б)							
Електронна адреса**			Номер мобільного телефону**				
Ключове Слово*			Бажаний для Клієнта Логін				
Доступ до сервісів							
eSalary (так/ні)*	iFOBS. Cards (так/ні)*	Депозити (так/ні)*	iFOBS.SMSConfirmation (номер телефону/ні)*	iFOBS.OTPCConfirmation (серійний номер/ні)*			
Фіксована IP-адреса							
Додаткова інформація							
Доступні Користувачам (типу А та типу Б) Рахунки та відповідні права***							
Дані про Рахунки*		Права на Рахунки**** (так / ні)					
Номер Рахунку***	Валюта* (код)	Перегляд*	Платежі*	Платежі в позаопераційний час*	Платежі на майбутню дату*	Робота з овердрафтом *	Червоне сальдо*

Із змістом та умовами Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям у АТ «КРЕДОБАНК» (далі - Правила), Правил користування банківськими платіжними картками Банку, діючих Тарифів Банку, а також документації Системи ознайомлені/ознайомлений(-на). Вимоги Правил, Правил користування банківськими платіжними картками Банку, Тарифів, а також документації Системи для Клієнта обов'язкові.

Підписанням даної Заяви Клієнт та Банк підтверджують, що ними погоджено всі істотні договірні умови надання Банком послуг доступу Клієнта до Системи та послуг з її використанням.

Виконавець, який обслуговує Клієнта в Банку (заповнює Банк):

_____ (ПІБ)

_____ (user в АБС Б2, № телефону та код ТОВО)

БАНК:

_____ [для паперового Додатку]
(П.І.Б. уповноваженої особи Банку, підпис)

М.П. [для паперового Додатку]

КЛІЄНТ:

_____ [для паперового Додатку]
(П.І.Б. керівника, підпис)

_____ [для паперового Додатку]
(П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)

М.П. [для паперового Додатку]

Підпис: Цей Додаток підписаний ЕП Банку
відповідно до Правил [для електронного Додатку]

Підпис: цей Додаток підписаний ЕП Клієнта
відповідно до Правил [для електронного Додатку]

* Поля, обов'язкові до заповнення.

** Необхідні для надсилання авторизаційних даних (пароль, Логін тощо).

*** **УВАГА!** У випадку потреби змін прав доступу в заяву вносити тільки зміни!

**** Права здійснення платежів передбачають право перегляду.