Приложение № 3
к Приказу № 1240 от 24.07.2024

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении доступа к системе дистанционного банковского обслуживания

1. Ф.И.О. клиента_____
2. Адрес регистрации
   Адрес места жительства
3. Тел._____ 4. ИНН _____
5. Факс_____ 6. E-mail_____

7. Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ номер _____, дата выдачи «___» _____20__г., кем выдан _____

☐ Прошу изменить контактные данные

☐ Прошу аннулировать действующий Логин/Пароль для проведения повторной саморегистрации в системе ДБО

☐ Прошу провести блокировку Системы ДБО

☐ Прошу восстановить доступ к Системе ДБО

☐ Прошу расторгнуть Договор о предоставлении банковских услуг физическим лицам с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

Для отправки сообщений прошу использовать следующий телефонный номер:

+7											

_____ _____/_____/

(дата) *(подпись)* *(фамилия, имя, отчество)*

Заявление принял _____
(должность, ФИО, дата, подпись работника)

Систему ДБО подключил _____
(должность, ФИО, дата, подпись работника)