

(назва підрозділу Банку)

ДОДАТКОВИМ КОРИСТУВАЧАМ КЛІЄНТА ДО СИСТЕМИ «КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК»

Інформація про Клієнта

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.

(ПІБ, user в АБС БЗ, № телефону та код ТОВО)

М.П. *[для паперової заяви]*

(цей додаток підписується у випадку заведення додаткових Користувачів без права 1-го та 2-го розпорядчих підписів)

Підписано представником Банку згідно з кваліфікованим
електронним підписом Банку. *[для електронної заяви]*

Підпис: ця Заява підписана кваліфікованим електронним підписом
Банку відповідно до законодавства України. *[для електронної
заяви]*

[для електронної заяви]
(посада, прізвище, ініціали)

Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил та /
або законодавства України. *[для електронної заяви]*

[за потреби; для електронної заяви]
(посада, прізвище, ініціали)

Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил та /
або законодавства України. *[за потреби; для електронної заяви]*

* Поля, обов'язкові до заповнення.

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

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

**** Права здійснення платежів передбачають право перегляду.