

ЗАЯВА**
НА БЛОКУВАННЯ та/або ВИДАЛЕННЯ КОРИСТУВАЧА (-ІВ) КЛІЄНТА
В СИСТЕМІ “КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК”

від _____ * р.

ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА					
Повне найменування/ПІБ*					
Код ЄДРПОУ/ ОНП/ РНОКП*					
Фактична адреса*					
ІНФОРМАЦІЯ ПРО КОРИСТУВАЧІВ КЛІЄНТА					
ПІБ*	Номер мобільного телефону, який використовується в Системі*	Логін*	Дія*	Причина*	Додаткова інформація
			<input type="checkbox"/> Блок. <input type="checkbox"/> Вид.		
			<input type="checkbox"/> Блок. <input type="checkbox"/> Вид.		
			<input type="checkbox"/> Блок. <input type="checkbox"/> Вид.		
			<input type="checkbox"/> Блок. <input type="checkbox"/> Вид.		

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): [для паперової заяви]

(ПІБ, user в АБС Б2 та № телефону) [для паперової заяви]

БАНК:

КЛІЄНТ:

(П.І.Б. уповноваженої особи Банку, підпис)

(П.І.Б. керівника, підпис)

М.П. [для паперової заяви]

(П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)
М.П. [для паперової заяви]

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

(посада, прізвище, ініціали)

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

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

[за потреби, для електронної]

1_0120_240809_vers.3

(посада, прізвище, ініціали) *заяви*

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

* Поля, обов'язкові до заповнення

** Ця заява заповнюється у випадку блокування або видалення з Системи Клієнта або його Користувачів