

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*

Клієнт (особа, яка діє від імені Клієнта) підписуючи цю Заяву, надає згоду на обробку своїх персональних даних Банком на умовах, визначених публічною офертою АТ "КРЕДОБАНК" стосовно розміщення коштів на вклад.

Із змістом та умовами Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям в АТ «КРЕДОБАНК», надалі Правил, документацією Системи та діючими Тарифами Банку ознайомлені. Вимоги Правил, документації Системи та Тарифів Банку для нас 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:

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

М.П.

КЛІЄНТ:

(П.І.Б. керівника, підпис)

(П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)

М.П.

* 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.