

ЗАЯВА

НА ☐ * НАДАННЯ ДОСТУПУ

☐ * ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ПРАВ ДОСТУПУ

КЛІЄНТУ ТА ЙОГО КОРИСТУВАЧАМ ДО СИСТЕМИ «КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК»

(загальна)

від _____ * р.

Інформація про Клієнта					
Повне найменування/ПІБ*					
Ідентифікаційний код юридичної особи/ ОНПП/ 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.OCI (так/ні)*	iFOBS.SMSSConfirmation			
		Номер телефону *	Підтвердження Входу	Підтвердження платежів (так/ні)*	
		так			
Фіксована IP-адреса					
ПІБ Підписувача (тип Б)					
Електронна адреса**		Номер мобільного телефону**			
Ключове слово*		Бажаний для Клієнта Логін			
Доступ до сервісів					
eSalary (так/ні)*	iFOBS.OCI (так/ні)*	iFOBS.SMSSConfirmation			
		Номер телефону *	Підтвердження Входу	Підтвердження платежів (так/ні)*	
		так			
Фіксована IP-адреса					
Обсяг прав Користувачів (Підписувачів типу А та типу Б) по усіх Рахунках (відкритих та тих, які будуть відкриті), за винятком окремо обумовлених Сторонами***					
Права на Рахунки**** (так / ні)					
Перегляд*	Платежі*	Платежі в позаопераційний час*	Платежі на майбутню дату*	Робота з овердрафтом*	Червоне сальдо*

Рахунки, до яких вищезазначеним Користувачам не надаються права доступу ***					
Номер Рахунку	Валюта (код)	Номер Рахунку	Валюта (код)	Номер Рахунку	Валюта (код)

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]

[для паперової заяви]

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

БАНК:

[для паперової заяви]

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

КЛІЄНТ:

[для паперової заяви]

(П.І.Б. керівника, підпис)

[для паперової заяви]

(П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)

М.П. [для паперової заяви]

М.П. [для паперової заяви]

(посада, прізвище, ініціали) Підписано представником Банку згідно з кваліфікованим електронним підписом Банку. Підпис: ця Заява підписана кваліфікованим електронним підписом Банку відповідно до законодавства України.<i>[для електронної заяви]</i>	<i>[для електронної заяви]</i> (посада, прізвище, ініціали) Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил та / або законодавства України. <i>[для електронної заяви]</i> <i>[за потреби; для електронної заяви]</i> (посада, прізвище, ініціали) Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил та / або законодавства України. <i>[за потреби; для електронної заяви]</i>
---	---

* 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.