

1_0115_240809_vers.5

(назва підрозділу Банку)

ЗАЯВА
НА * НАДАННЯ ДОСТУПУ * ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ПРАВ ДОСТУПУ
КЛІЕНТУ ТА ЙОГО КОРИСТУВАЧАМ ДО СИСТЕМИ “КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК”
(загальна)

від _____ * р.

Інформація про Клієнта					
Повне найменування/ПІБ*					
Код ЄДРПОУ/ 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]

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

[для паперової заяви]

БАНК:

_____ [для паперової заяви]
(П.І.Б. уповноваженої особи Банку, підпис)

КЛІЄНТ:

_____ [для паперової заяви]
(П.І.Б. керівника, підпис)

М.П. [для паперової заяви]

_____ [для електронної заяви, що підписується із доступом через QR-код Клієнтом-ФОП кваліфікованим електронним підписом]
(посада, прізвище, ініціали)

[для електронної заяви, що підписується із доступом через QR-код Клієнтом-ФОП кваліфікованим електронним підписом]

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

М.П. [для паперової заяви]
_____ [для електронної заяви]
(посада, прізвище, ініціали)

Підписано представником Банку згідно з кваліфікованим

[для електронного Додатку, крім такого, що підписується із

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

1_0115_240809_vers.5

електронним підписом Банку.

*доступом через QR-код Клієнтом-
ФОП кваліфікованим електронним
підписом]*

_____ *[за потреби; для електронної заяви]*
(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. *[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.