

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*								
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.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								
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*

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)

М.П. [для паперової заяви]

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

М.П. [для паперової заяви]

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

_____[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. [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 тощо).

1_0117_240809_vers.4

*** **УВАГА!** У випадку потреби змін прав доступу в заяву вносити тільки зміни!
**** Права здійснення платежів передбачають право перегляду.