

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

від \_\_\_\_\_ \* р.

ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА					
Повне найменування/ПІБ*					
Код ЄДРПОУ/ ОНПП/ РНОКПП*					
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 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 та № телефону)

**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

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