

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ / ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ/ ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОСТУПА
К ДИСТАНЦИОННОМУ ПОЛУЧЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ ПО СЧЕТУ**

Основные сведения о Клиенте

Наименование/Фамилия, имя и отчество _____
ИНН/КИО _____
в лице (должность) _____
ФИО, должностного лица _____
действующего(ий) на основании _____
именуемое (-ый) в дальнейшем Клиент просит Банк:

Предоставить доступ к дистанционному получению информации по Счету (-ам) Клиента с использованием Интернет-банк/ Мобильный банк Локо-офис** Сервис ЦФК

ФИО сотрудника, доверенного лица* _____

Номер мобильного телефона _____
укажите один номер мобильного телефона

Идентификатор Ключа для Сервиса ЦФК _____
укажите идентификатор Ключа

Номер Счета Клиента _____
укажите номера Счетов

*Доверенность подлежит оформлению на физическое лицо, не уполномоченного действовать от имени Клиента без доверенности и при отсутствии её предоставления в Банк ранее, либо при окончании её срока действия.
** Доступ к дистанционному получению информации по Счету (-ам) Клиента с использованием Системы Локо-офис доступен по соглашениям заключенным до 28.02.2018г.

Изменить параметры доступа к дистанционному получению информации по Счету (-ам) Клиента с использованием Интернет-банк/ Мобильный банк Локо-офис Сервис ЦФК

ФИО, доверенного лица* _____

Номер мобильного телефона _____
укажите новый номер мобильного телефона взамен ранее указанного - заполняется в случае изменения номера

Идентификатор Ключа для Сервиса ЦФК _____
укажите новый идентификатор Ключа взамен ранее указанного - заполняется в случае оформления нового ключа

Номер Счета Клиента _____
укажите новые номера Счетов взамен ранее указанных

Прекратить доступ к дистанционному получению информации по Счету(-ам) Клиента с использованием Интернет-банк/ Мобильный банк Локо-офис Сервис ЦФК

Наименование Клиента _____
 ФИО, доверенного лица _____
укажите фамилию, имя и отчество (при наличии) доверенных лиц, которых необходимо отключить от Сервиса ЦФК/ЛОКО-Офиса/Локо-Бизнеса

Подпись должностного лица Клиента _____ Фамилия и инициалы должностного лица Клиента _____ М.П. (при наличии) _____ дата заполнения _____

IV ОТМЕТКА БАНКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Подпись сотрудника Банка _____ Фамилия и инициалы сотрудника Банка _____ дата приема _____

ДОВЕРЕННОСТЬ*

Место совершения доверенности _____
Дата совершения доверенности _____
Наименование/Фамилия, имя и отчество _____
ИНН/КИО _____
в лице (должность) _____
ФИО, должностного лица _____
действующего(ий) на основании _____

доверяет (уполномочивает) правом доступа к дистанционному получению информации по Счету (-ам) Клиента с использованием Интернет-банк/ Мобильный банк Локо-офис Сервис ЦФК

Фамилия, имя, Отчество _____
Дата рождения _____
ИНН (при наличии) _____
Вид документа, удостоверяющего личность _____
Серия документа _____
Номер документа _____
Дата выдачи _____
Наименование органа, выдавшего документ _____
Код подразделения (если имеется) _____

Доверенность действительна до _____ включительно. Без права передоверия.
дата окончания доверенности

Подпись должностного лица Клиента _____ Фамилия и инициалы должностного лица Клиента _____ М.П. (при наличии) _____