Акционерное общество «МТИ Банк»

119049, г. Москва, ул. Мытная, д. 1, стр. 1, этаж 2, помещение I
Телефон/Факс: +7 495 449 16 00 / +7 495 739 88 00
E-mail: mti-bank@mti-bank.ru

ЗАЯВКА НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ

Дата | | | . | | | . | | | | |

Информация о Клиенте:

ОГРН | | | | | | | | | | | | | | | |

Наименование (полное и точное)/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя и статус
(далее – «Клиент»)

Информация об услуге Банка:

В рамках заключенного Договора об электронных расчетах Клиент просит
☐ предоставить носители ключевой информации (носитель ключа ЭП, eToken, USB-токен) в количестве __ шт.
☐ предоставить средства доверенного отображения подписываемых данных (SafeTouch) в количестве __ шт.
☐ предоставить запечатанный конверт, содержащий логин и временный пароль для доступа в Систему дистанционного банковского обслуживания
☐ изменить номер телефона для дополнительного подтверждения (SMS) на следующий номер телефона _____

в связи с

☐ изменением лиц, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати
☐ компрометацией
☐ утратой пароля носителя ключевой информации (носитель ключа ЭП, eToken, USB-токен)
☐ утратой логина и пароля для доступа в Систему дистанционного банковского обслуживания
☐ технической неисправностью носителя ключевой информации (носитель ключа ЭП, eToken, USB-токен)
☐ технической неисправностью средства доверенного отображения подписываемых данных (SafeTouch)
☐ изменением номера телефона для дополнительного подтверждения (SMS)
☐ необходимостью создания новых ЭП по собственной инициативе

Количество ЭП, необходимое для подписания одного ЭД:	одна ☐	две ☐

Список владельцев ЭП:

Раздел 1		***Место печати***
1.		
2.		
Раздел 2		
1.		
2.		

В случае подписания ЭД одной ЭП заполняется только Раздел 1
В случае подписания ЭД двумя ЭП заполняется Раздел 1 и Раздел 2
В случае необходимости расширения списка владельцев ЭП, а также в случае необходимости разграничения прав доступа к Системе ДБО оформляется Приложение к Заявке на внесение изменений

Клиент уведомлен, что Банк вправе приостановить обмен электронными документами с момента подачи настоящей Заявки на внесение изменений

Клиент:

_____ *(Должность руководителя для юридического лица)*	_____ *(Подпись)*	_____ *(Фамилия и инициалы)*

ОТМЕТКИ БАНКА:

Номер Договора об электронных расчетах _____ Дата Договора об электронных расчетах «_____» _____ 20 ___ г.
Заявку на внесение изменений принял от Клиента и представил в Управление информационных технологий:

_____ *(Должность сотрудника)*	_____ *(Подпись)*	_____ *(Фамилия и инициалы)*

Дополнительная информация:

МТИ Банк

ПРИЛОЖЕНИЕ
К ЗАЯВКЕ НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ

Дата | | | . | | | . | | | | |

Информация о Клиенте:

ОГРН | | | | | | | | | | | | | | | |

Наименование (полное и точное)/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя и статус

(далее – «Клиент»)

Список владельцев ЭП:

Раздел 1	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Раздел 2	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Информация о разграничении прав доступа к Системе ДБО:

Клиент:

	Место печати
(Должность руководителя для юридического лица)	
(Подпись)	
(Фамилия и инициалы)	