

**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](mailto:mti-bank@mti-bank.ru)

**ЗАЯВКА НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата 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: | | |



**ПРИЛОЖЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **К ЗАЯВКЕ НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата 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)* |