

 **Акционерное общество «МТИ Банк»**

 119049, г. Москва, ул. Мытная, д. 1, стр. 1, этаж 2, помещение I

 Телефон/Факс: +7 495 739 88 00/ +7 499 238 04 14

 E-mail: mti-bank@mti-bank.ru

**ЗАЯВКА НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ iBank**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата Дата |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Информация о Клиенте:*** | ОГРН/ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 (носители ключа ЭП, USB-токены) в количестве \_\_ шт. 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, USB-токен) технической неисправностью носителя ключевой информации (носитель ключа ЭП, USB-токен) 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 iBank оформляется Приложение к Заявке на внесение изменений iBank*** |
| ***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 iBank принял от Клиента и представил в Управление информационных технологий: |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Должность сотрудника)* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Подпись)* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Фамилия и инициалы)* |
| Дополнительная информация: |



 **ПРИЛОЖЕНИЕ**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата Дата |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Информация о Клиенте:*** | ОГРН/ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 iBank:***

|  |
| --- |
|  |

***Клиент:***

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