

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**об изменении параметров подключения к услуге «Дистанционное банковское обслуживание»**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (полное наименование предприятия/организации)

\_\_\_\_\_ (сокращенное наименование предприятия/организации)

\_\_\_\_\_ (наименование на иностранном языке, если имеется)

ИНН/КИО \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ резидент/нерезидент  
(ненужное зачеркнуть)

ОГРН \_\_\_\_\_ дата регистрации « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

в соответствии с условиями Договора № \_\_\_\_\_ о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для осуществления электронного документооборота с Банком просит:

1. Подключить к системе дистанционного банковского обслуживания следующие счета:

№ п/п	Номер счета	Наименование счета	№ договора банковского счета и дата его заключения
1			
...			

2. Отключить от системы дистанционного банковского обслуживания следующие счета:

№ п/п	Номер счета	Наименование счета	№ договора банковского счета и дата его заключения
1			
...			

3. Изготовить: USB-носители типа Рутокен с записанным пин-кодами доступа для следующих абонентов:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Срок полномочий	Право первой подписи	Право второй подписи	Право единственной подписи	Право приема/передачи
1						
...						

1. Установить права (изменить права) для следующих абонентов, владельцев ключей электронной подписи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Срок полномочий	Право первой подписи	Право второй подписи	Право единственной подписи	Право приема/передачи
...						

2. Заблокировать использование ключей электронной подписи, принадлежащих следующим абонентам:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Серийный номер сертификата ключа ЭП	Причина отзыва сертификата ключа ЭП
1			
...			

3. Уведомления по списанию денежных средств с расчетного счета с использованием электронного средства платежа о совершении каждой операции в форме SMS сообщений направлять по телефону:

**Наименование оператора** \_\_\_\_\_ **Номер телефона 8 ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

Контактное лицо \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, телефон, E-Mail)

7. Установить/Изменить Кодовое слово: \_\_\_\_\_

С Условиями предоставления услуги «Дистанционное банковское обслуживание», требованиями и рекомендациями по обеспечению информационной безопасности ознакомлены:

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

**М.П.**

**Заполняется сотрудником Банка**

