

ЗАЯВЛЕНИЕ на управление параметрами информационного сервиса

г. _____ «__» _____ 20__ г.

_____ (полное наименование ЮЛ в соответствии с Уставом / полностью ФИО ИП или ЧП)

ИНН: _____ КПП: _____
(для нерезидентов РФ - КИО)

просит АО Банк ЗЕНИТ Сочи в рамках услуги информационного сервиса в Системе ДБО:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Предоставить доступ
для уведомлений о входе в систему ДБО | <input type="checkbox"/> Отключить доступ |
| <input type="checkbox"/> Предоставить доступ
для уведомлений об отправке Платёжных ЭД | <input type="checkbox"/> Отключить доступ |
| <input type="checkbox"/> Предоставить доступ
для дополнительного пароля на вход и для уведомлений об исполнении Платёжных ЭД, подключить | <input type="checkbox"/> Отключить доступ |

(уведомления о совершении операций с использованием электронных средств платежа носят обязательный характер в соответствии с требованиями Закона 161-ФЗ – обязательно подключение сообщений либо по SMS, либо по электронной почте):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> получение сообщений по SMS на номер +7 (____) ____ - ____ - ____ | |
| <input type="checkbox"/> получение сообщений на адрес электронной почты _____ | |
| <input type="checkbox"/> Предоставить доступ
для дополнительного оповещения о входе в систему ДБО | <input type="checkbox"/> Отключить доступ |
| <input type="checkbox"/> Предоставить доступ
для дополнительного оповещения об отправке Платёжных ЭД, подключить | <input type="checkbox"/> Отключить доступ |
| <input type="checkbox"/> получение сообщений по SMS на номер +7 (____) ____ - ____ - ____ | |

и подтверждает, что:

- надлежащим образом ознакомлен с Правилами ДБО, Тарифами Банка до момента подписания данного Заявления, полностью с ними согласен и обязуется неукоснительно оплачивать услуги Банка в соответствии с Тарифами;
- надлежащим образом уведомлён, что доставка сообщений по SMS и/или электронной почте осуществляется по незащищённым каналам связи и за убытки, причинённые вследствие возможного несанкционированного доступа к конфиденциальной информации третьих лиц, АО Банк ЗЕНИТ Сочи ответственности не несёт.

Руководитель/ Представитель Клиента _____,
(должность Руководителя или Уполномоченного представителя Клиента)

действующий на основании _____.
(наименование, номер, дата документа, подтверждающего полномочия)

м.п.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

(заполняется банком)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

(заполняется банком)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
(подразделение, должность)

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(Фамилия И.О.)