

Заявление на подключение Абонентов к Системе ДБО

(заполняется с помощью технических средств или рукописным способом печатными буквами)

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Полное наименование	
ИНН	
в лице (должность/ФИО)	
действующего на основании	

именуемое(-ый) в дальнейшем «Клиент»

1. Прошу АО «Мидзухо Банк (Москва)» зарегистрировать следующих лиц как Абонентов Системы ДБО:

Данные Абонента	Полномочия ¹	Способ направления одноразовых паролей	Способ подключения
ФИО: _____ Документ, удостоверяющий личность Вид документа _____ Серия, номер _____ Выдан _____ Моб.телефон _____ E-mail: _____	<input type="checkbox"/> Первая подпись <input type="checkbox"/> Вторая подпись <input type="checkbox"/> Единоличная подпись <input type="checkbox"/> Без права подписи	<input type="checkbox"/> телефон или <input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Смарт-ключ <input type="checkbox"/> Логин/пароль ² <input type="checkbox"/> Иное _____ _____
ФИО: _____ Документ, удостоверяющий личность Вид документа _____ Серия, номер _____ Выдан _____ Моб.телефон _____ E-mail: _____	<input type="checkbox"/> Первая подпись <input type="checkbox"/> Вторая подпись <input type="checkbox"/> Единоличная подпись <input type="checkbox"/> Без права подписи	<input type="checkbox"/> телефон или <input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Смарт-ключ <input type="checkbox"/> Логин/пароль ² <input type="checkbox"/> Иное _____ _____
ФИО: _____ Документ, удостоверяющий личность Вид документа _____ Серия, номер _____ Выдан _____ Моб.телефон _____ E-mail: _____	<input type="checkbox"/> Первая подпись <input type="checkbox"/> Вторая подпись <input type="checkbox"/> Единоличная подпись <input type="checkbox"/> Без права подписи	<input type="checkbox"/> телефон или <input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Смарт-ключ <input type="checkbox"/> Логин/пароль ² <input type="checkbox"/> Иное _____ _____

2. На период действия Договора о дистанционном банковском обслуживании наделяю вышеуказанных лиц следующими полномочиями:

- подписание Заявления на выдачу Сертификата ключа проверки ЭП (собственного);
- подписание Акта приема-передачи Сертификата ключа проверки ЭП (собственного);
- подписание Акта приема-передачи смарт-ключа абонента электронной подписи (собственного / всех зарегистрированных лиц по данному заявлению)

Руководитель Клиента:

 (должность)

 (подпись)

 (Фамилия И.О.)

М.П.

Дата принятия Банком: « ____ » _____ 20__ г.

¹ Заявленные полномочия должны соответствовать принятым в АО «Мидзухо Банк (Москва)» документам: распоряжению о сочетании подписей, карточке образцов подписей Клиента

² Способ подключения «Логин/пароль» возможен только для уполномоченных лиц без права подписи документов по распоряжению денежными средствами на счете