

**Заявление на блокировку/разблокировку доступа к Системе ДБО/выдачу логина пароля
(заполняется с помощью технических средств или рукописным способом печатными буквами)**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Полное наименование Клиента		
ИНН Клиента	ИНН	
Данные Абонента	Блокировка/разблокировка	
ФИО полностью _____	<input type="checkbox"/> Блокировка <input type="checkbox"/> Разблокировка <input type="checkbox"/> Выдача нового логина, пароля ¹ <input type="checkbox"/> Выдача нового пароля ¹	
Наименование документа, удостоверяющего личность _____		
Серия и номер документа, удостоверяющего личность _____		
Дата выдачи / кем выдан _____		
Мобильный номер телефона (личный) _____ (для СМС-аутентификации)		
E-mail _____		

1. Прошу произвести блокирование доступа к Системе ДБО при:

- Смене (увольнении) должностных лиц
 Компрометации ранее выданного логина/пароля/ключа электронной подписи
 Иное _____

2. Прошу произвести разблокирование доступа к Системе ДБО при:

- Неверно введенном пароле
 Иное _____

3. Прошу выдать новый логин и пароль для доступа к Системе ДБО при:

- Компрометации ранее выданного логина/пароля¹
 Иное _____

4. Прошу выдать новый пароль для доступа к Системе ДБО при:

- Неверно введенном пароле¹
 Иное _____

Руководитель/Абонент:

 (должность)
 М.П. ²

 (подпись)

 (Фамилия И.О.)

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

¹ Для абонентов с логином и паролем (без права подписи)

² В случае подписания Заявления Руководителем Клиента