

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**О ВРЕМЕННОМ ИЗМЕНЕНИИ РЕЖИМА ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ**  
**С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ ЦБО И КОМПРОМЕТАЦИИ**  
**СРЕДСТВ ИДЕНТИФИКАЦИИ**

Настоящим			
(наименование клиента)			
ИНН	Е-Mail	Моб. тел.	
Уполномоченное лицо. Ф.И.О:			
Должность:			
Действующий на основании:			

Сообщаю о компрометации средств идентификации и прошу заблокировать уполномоченное лицо:

Ф.И.О.	Логин	Номер мобильного телефона

Прошу Вас внести следующие изменения:

ВКЛЮЧИТЬ		ОТКЛЮЧИТЬ
<input type="checkbox"/>	Полный доступ (Full Access)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Просмотр счетов (View Only)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Только создавать документ (Input Only)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Просмотр и одобрение (View Approve)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Режим приостановления обслуживания в Системе ЦБО	<input type="checkbox"/>

Клиент Ф.И.О и подпись:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_, 20\_\_ г.

М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление принято " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы указанные в заявлении и полномочия Клиента/ представителя Клиента проверил:

Специалист отдела счетов юридических лиц/отдела консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Начальник отдела счетов юридических лиц / отдела консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_, 20\_\_ г.

Зам. Председателя правления банка Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

М.П..