

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ КЛИЕНТА

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

Прошу изменить параметры в связи с изменением типа подключения в ЦБО и/или изменением номера мобильного телефона зарегистрированного в системе ЦБО:

СЧЕТА	Полный доступ (Full Access)	Просмотр Счетов (View Only)	Только создавать документ (Input Only)	Просмотр и одобрение (View Approve)	Сумма лимита по операциям	Ф.И.О. СОТРУДНИКА	НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Депозитные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ссудные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Клиент Ф.И.О и подпись: _____

Дата ____ . ____ . 20__ г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принято " ____ " ____ 20__ г.

Данные, указанные в заявлении на изменение параметров полномочия Клиента/ представителя Клиента проверил:

Специалист отдела счетов юридических лиц/ Консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О _____

Подпись _____

Начальник отдела счетов юридических лиц/ Консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О _____

Подпись _____

Дата. ____ . ____ 20__ г.

Зам. Председателя правления банка Ф.И.О _____

Подпись _____

М.П.