ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление/ приостановление/ возобновление
доступа к системе дистанционного банковского обслуживания, корректировку сведений

_____ _____, далее также «Клиент»
(указывается полное наименование Клиента в соответствии с учредительными документами; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, ИНН)

в лице _____, действующего на основании _____,
(полное ФИО представителя) *(документ, подтверждающий полномочия представителя.)*

просит принять настоящее ☐ ПЕРВИЧНОЕ ☐ КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ заявление и рассмотреть вопрос о:

☐Заключении Договора ДБО
☐Расторжении Договора ДБО и прекращении доступа к Системе ДБО АКБ «НООСФЕРА» (АО) с момента подачи настоящего заявления.
☐Приостановлении/ ☐Возобновлении доступа к системе дистанционного банковского обслуживания АКБ «НООСФЕРА» (АО) с момента подачи настоящего заявления.
☐Блокировании прав владельца сертификата ключа электронной подписи на совершение операций с Системой ДБО
☐Разблокировании прав владельца сертификата ключа электронной подписи на совершение операций с Системой ДБО.
☐Внесении следующих изменений в соответствии с действующим Договором ДБО:
_____
(указываются сведения которые подлежат изменению)

В рамках дистанционного банковского обслуживания прошу выполнять распоряжения и совершать операции с денежными средствами по следующим договорам банковского обслуживания:
☐Договор банковского счета _____
☐Договор срочного банковского вклада (депозита) денежных средств юридического лица _____
☐Иной договор (указать какой)_____

Клиент подтверждает, что ознакомился с Правилами дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, АКБ «НООСФЕРА» (АО), Тарифами АКБ «НООСФЕРА» (АО) понимает смысл, выражает свое согласие с ними и при заключении договора дистанционного банковского обслуживания обязуется их выполнять.

Прошу ☐подключить ☐отключить дополнительную защиту совершаемых операций с банковским счетом операций, предусмотренную Правилами ДБО.

Право подписи электронных документов в системе дистанционного банковского обслуживания предоставляется (Список владельцев сертификатов ключа электронной подписи):

№ п/п	Фамилия Имя Отчество, должность	Полномочия в Системе ДБО	Блокировочное слово	*Телефон для SMS-сообщений и связи*
1.		☐ первая (единственная) подпись ☐ подтверждающая подпись ☐ дополнительная подпись (подготовка документов, получение выписок)		
2.		☐ первая (единственная) подпись ☐ подтверждающая подпись ☐ дополнительная подпись (подготовка документов, получение выписок)		
3.		☐ первая (единственная) подпись ☐ подтверждающая подпись ☐ дополнительная подпись (подготовка документов, получение выписок)		

Использование Системы ДБО во взаимоотношениях с Банком является инициативой Клиента. Клиент принимает риски, связанные с утратой и неправомерным использованием ключевой информации злоумышленниками в целях совершения противоправных действий, в том числе с помощью вредоносного программного обеспечения.

Клиент гарантирует наличие согласия на обработку персональных данных физических лиц, сведения о которых указаны в настоящем заявлении в связи с их участием в отношениях с Банком по вопросу дистанционного банковского обслуживания в объеме и в целях, перечисленных в Правилах дистанционного банковского обслуживания, сведения о которых так или иначе передаются Клиентом в Банк. В том числе согласие на передачу Банком персональных данных ЗАО «Центр Цифровых сертификатов» (ИНН 5407187087) и ЗАО «Биллинговый центр» (ИНН 5401152049) в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных».

_____ _____ _____
(Должность представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)
М.П.
«_____»_____20___г.

Заявление принято:

_____ _____
_____
(Должность сотрудника Банка) (Подпись) (ФИО)

«____» _____20___г.