

**Заявление на внесение изменений в список уполномоченных лиц,   
имеющих право использовать**

**Систему дистанционного обслуживания «Долинск-Бизнес» от лица Клиента**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование Клиента:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ИНН:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим заявлением Клиент просит изменить доступ к Системе дистанционного обслуживания «Долинск-Бизнес» уполномоченным лицам, указанным в настоящем Заявлении, с правами для выполнения операций по счетам, соответствующими Карточке с образцами подписей, с использованием Логина и Пароля (Логин) и/или Устройства персональной аутентификации (Устройство) (указать нужный способ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** | **Способ Аутентификации** | **Контакты** | **Режим** |
| 1. |  | 🞎 - Логин  🞎 - Выдать новый Логин  🞎 - Использовать Логин:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Моб.тел.:  +7 ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 - полная функциональность  🞎 - исключительно для получения информации о состоянии счетов и движении денежных средств  🞎 - исключительно для обмена электронными документами в рамках договора о реализации зарплатного проекта, заключенного между Банком и Клиентом |
| 🞎 - Устройство  🞎 - Выдать новый Сертификат ключа проверки ЭП  🞎 - Использовать Сертификат ключа проверки ЭП\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞎 - Сертификат усиленной  квалифицированной электронной  подписи | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. |  | 🞎 - Логин  🞎 - Выдать новый Логин  🞎 - Использовать Логин:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Моб.тел.:  +7 ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 - Полная функциональность  🞎 - исключительно для получения информации о состоянии счетов и движении денежных средств  🞎 - исключительно для обмена электронными документами в рамках договора о реализации зарплатного проекта, заключенного между Банком и Клиентом |
| 🞎 - Устройство  🞎 - Выдать новый Сертификат ключа проверки ЭП  🞎 - Использовать Сертификат ключа проверки ЭП\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞎 - Сертификат усиленной  квалифицированной электронной  подписи | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\* Указывается Идентификатор ключа проверки электронной подписи физического лица, выданный уполномоченному лицу Удостоверяющим центром «AUTHORITY» (Закрытым акционерным обществом «Центр Цифровых сертификатов»).*

Клиент подтверждает, что ознакомлен с Правилами электронного документооборота корпоративной информационной системы «BeSafe» ([www.besafe.ru](file:///\\srv-dc-2\n.kravchenko$\WORK\Фактура%20для%20юриков\www.besafe.ru)), с Правилами работы сервиса «FAKTURA.RU» ([www.cft.group/contracts/](https://cft.group/contracts/)), с Правилами работы Удостоверяющего Центра «AUTHORITY» ([www.authority.ru](file:///\\srv-dc-2\n.kravchenko$\WORK\Фактура%20для%20юриков\www.authority.ru)), к условиям которых присоединяется без каких-либо оговорок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(должность) (ФИО)

М.П.

Заполняется банком:

Полномочия лиц, указанных в Заявлении, на совершение соответствующих действий в Системе дистанционного обслуживания «Долинск-Бизнес» от имени Клиента проверены.

Отметка сотрудника Банка, принявшего заявление:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(подпись) (ФИО)