

\_\_\_\_\_ (начальнику відділу обслуговування чи відділення)

**ПАТ «АБ «РАДАБАНК»**

\_\_\_\_\_ (ПІБ співробітника Банку)

\_\_\_\_\_ (Найменування організації / підприємця / фіз.особи)

\_\_\_\_\_ (посада керівника, прізвище, ім'я, по батькові)

## ЗАЯВА

(про надання послуг з дистанційного обслуговування рахунків з використанням системи ВЕБ-Банкінг з використанням Генератору одноразових паролів)

**1. Прошу забезпечити надання послуг з дистанційного обслуговування рахунків з використанням системи ВЕБ-Банкінг для корпоративних клієнтів з використанням Генератору одноразових паролів (ОТР-токену).**

Додатково до основної системи прошу додати (за бажанням Клієнта):

- Центр фінансового контролю
- Генератор одноразових паролів (ОТР-токен) \_\_\_\_\_ шт.
- iBank2key (USB-токен) \_\_\_\_\_ шт.
- Обмежений доступ по IP \_\_\_\_\_.

За наступними рахунками \_\_\_\_\_  
(вказати номери рахунків)

**2. Прошу забезпечити інформаційний доступ до наступних рахунків:**

\_\_\_\_\_ (вказати номери рахунків)

З технічними вимогами до комп'ютерного обладнання для роботи згодні. Оплату за підключення, надані засоби криптографічного захисту та користування послугами з дистанційного обслуговування рахунків – гарантуємо. З тарифами на використання системи дистанційного обслуговування рахунків – ознайомлені.

Уповноваженими особами для роботи з системою дистанційного обслуговування просимо вважати:

\_\_\_\_\_ (Посада та П.І.Б.)

Контактні телефони: \_\_\_\_\_.

Зразок підпису уповноваженої особи:

\_\_\_\_\_ (Підпис)

\_\_\_\_\_ П.І.Б.

Керівник

\_\_\_\_\_ (Підпис)

\_\_\_\_\_ П.І.Б.

М. П.

Головний бухгалтер

\_\_\_\_\_ (Підпис)

\_\_\_\_\_ П.І.Б.

Належність вказаних рахунків Клієнту засвідчую:

\_\_\_\_\_ (підпис, П.І.Б. відповідального працівника банку)