

_____ (начальнику відділу обслуговування чи відділення)

АТ «АБ «РАДАБАНК»

_____ (ПІБ співробітника Банку)

_____ (Найменування організації / підприємця / фіз.особи)

_____ (посада керівника, прізвище, ім'я, по батькові)

Дата

ЗАЯВА

(про надання послуг з дистанційного обслуговування рахунків)

Прошу забезпечити доступ до системи дистанційного обслуговування ВЕБ-Банкінг для корпоративних клієнтів та надання послуг, згідно умов договору ДКБО в системі дистанційного обслуговування ВЕБ-Банкінг для корпоративних клієнтів:

<input type="checkbox"/>	З використанням Генератору одноразових паролів (ОТР-токену)
<input type="checkbox"/>	Без використанням Генератору одноразових паролів (ОТР-токену)

(відмітити потрібне)

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 _____.

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.

Прийнято Банком

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

_____ (дата)