

_____ (начальнику відділу обслуговування чи відділення)

АТ «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)

Прошу забезпечити надання послуг з дистанційного обслуговування рахунків з використанням системи ВЕБ-Банкінг для корпоративних клієнтів та забезпечити доступ до ВЕБ-Банкінг для корпоративних клієнтів

	З використанням Генератору одноразових паролів (ОТР-токену)
	Без використання 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 _____.

За наступними рахунками _____.

(вказати номери рахунків)

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.

Належність вказаних рахунків Клієнту засвідчую:

_____ (підпис, П.І.Б. відповідального працівника банку)