Приложение № 2. К Правилам ДБО физических лиц
в ООО КБ «РостФинанс»

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении доступа к системе дистанционного банковского обслуживания

1. Ф.И.О.
клиента_____
2. Арес регистрации
Адрес места жительства
3. Тел._____ 4. ИНН _____
5. Факс_____ 6. E-mail_____

7. Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ номер
_____,
дата выдачи «__» _____20__г., кем выдан _____
Логин в Системе ДБО (заполняется сотрудником Банка после регистрации в Системе ДБО)

_____

☐	Прошу изменить контактные данные
☐	Прошу предоставить новый Логин взамен утраченного
☐	Прошу провести блокировку Системы ДБО
☐	Прошу восстановить доступ к Системе ДБО
☐	Прошу расторгнуть Договор о предоставлении банковских услуг физическим лицам с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

Для отправки сообщений прошу использовать (один из видов уведомления):

☐	номер телефона (SMS-информирования)
☐	номер телефона (PUSH-уведомления)

+7											

_____ _____/_____/

(дата) *(подпись)* *(фамилия, имя, отчество)*

Заявление принял _____
(должность, ФИО, дата, подпись сотрудника)

Систему ДБО подключил _____
(должность, ФИО, дата, подпись сотрудника)