|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **В АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»** |

Код Клиента (заполняется Банком)

**Заявление об изменении сведений об Уполномоченном представителе**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полное наименование юридического лица/кредитной организации/фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя/

физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице[[1]](#footnote-1)1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании[[2]](#footnote-2)2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Условиями использования электронной системы дистанционного банковского обслуживания настоящим заявлением просит АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» произвести следующие изменения/действия в электронной системе дистанционного банковского обслуживания (далее – Система) в отношении Уполномоченных представителей:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отметка** | **Перечень изменений/действий** | | | | | | |
|  | **Выдать/направить временный пароль для входа в Систему нижеуказанному Уполномоченному представителю следующим образом:** | | | | | | |
| № | ФИО Уполномоченного представителя | На руки[[3]](#footnote-3)3 | | На электронный адрес | | |
| 1 |  |  | |  | | |
| 2 |  |  | |  | | |
|  | **Поменять действующий логин нижеуказанному Уполномоченному представителю**  **на новый:** | | | | | | |
| № | ФИО Уполномоченного представителя | Действующий логин | | | | Новый логин |
| 1 |  |  | | | |  |
| 2 |  |  | | | |  |
|  | **Поменять вид права подписи электронных документов нижеперечисленных Уполномоченных представителей следующим образом:** | | | | | | |
| № | ФИО Уполномоченного представителя | Действующее право | | | | Новое право |
| 1 |  |  | | | |  |
| 2 |  |  | | | |  |
| 3 |  |  | | | |  |
| 4 |  |  | | | |  |
|  | **Изменить состав действующих Уполномоченных представителей следующим образом:** | | | | | | |
| № | ФИО Уполномоченного представителя | Сохранить | Исключить (указать причину): | | | |
| 1 |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | |
| 4 |  |  |  | |  | |
|  | **Аннулировать в Системе учетную запись нижеуказанного Уполномоченного представителя в связи со сменой Фамилии, Имени или Отчества (при наличии):** | | | | | | |
| № | ФИО Уполномоченного представителя | Указать причину | | | | |
| 1 |  |  | | | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Должность подпись Фамилия И.О.

М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА[[4]](#footnote-4)4**

Заявление принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Должность подпись Фамилия И.О.

1. 1 Поле не заполняется индивидуальным предпринимателем/физическим лицом, занимающимся частной практикой. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Поле не заполняется индивидуальным предпринимателем/физическим лицом, занимающимся частной практикой. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Руководителю (единоличному исполнительному органу), Уполномоченному представителю или представителю по доверенности. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Заполняется Банком при получении Заявления об изменении сведений на бумажном носителе. [↑](#footnote-ref-4)