

 **Акционерное общество «МТИ Банк»**

 119049, г. Москва, ул. Мытная, д. 1, стр. 1, этаж 2, помещение I

 Телефон/Факс: +7 495 739 88 00/ +7 499 238 04 14

 E-mail: mti-bank@mti-bank.ru

**ЗАЯВКА НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ «UBS-OFFICE»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата Дата |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Информация о Клиенте:*** | ОГРН/ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Наименование (полное и точное)/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя и статус***(далее – «Клиент»)* |

***Информация об услуге Банка:***

|  |
| --- |
| **В рамках заключенного Договора об электронных расчетах Клиент просит**  предоставить носители ключевой информации (носители ключа ЭП, USB-токены) в количестве \_\_\_ шт. изменить номер телефона для дополнительного подтверждения (SMS) (измененный номер телефона указывается по конкретному владельцу ЭП)**в связи с** изменением лиц, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати компрометацией  утратой пароля носителя ключевой информации (носитель ключа ЭП, USB-токен) технической неисправностью носителя ключевой информации (носитель ключа ЭП, USB-токен) изменением номера телефона для дополнительного подтверждения (SMS)  необходимостью создания новых ЭП по собственной инициативе |
| Количество ЭП, необходимое для подписания одного ЭД: | одна  | две  |

|  |
| --- |
| **Список Владельцев ЭП / Измененный номер телефона для дополнительного подтверждения (SMS):** |
| Раздел 1  | ***Место печати*** |
| ***1.*** |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| Раздел 2  |
| ***1.*** |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| ***В случае подписания ЭД одной ЭП заполняется только Раздел 1******В случае подписания ЭД двумя ЭП заполняется Раздел 1 и Раздел 2******В случае необходимости расширения списка владельцев ЭП, а также в случае необходимости разграничения прав доступа к Системе ДБО «UBS-OFFICE» оформляется Приложение к Заявке на внесение изменений «UBS-OFFICE»*** |
| ***Клиент уведомлен, что Банк вправе приостановить обмен электронными документами с момента подачи настоящей Заявки на внесение изменений***  |
| ***Клиент:*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Должность руководителя для юридического лица)* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Фамилия и инициалы)* |

|  |
| --- |
|  |

***ОТМЕТКИ БАНКА:***

|  |
| --- |
| Номер Договора об электронных расчетах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата Договора об электронных расчетах «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.Заявку на внесение изменений «UBS-OFFICE» принял от Клиента и представил в Управление информационных технологий: |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Должность сотрудника)* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Фамилия и инициалы)* |
| Дополнительная информация: |



|  |
| --- |
|  **ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВКЕ** **НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ «UBS-OFFICE»** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата Дата |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Информация о Клиенте:*** | ОГРН/ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Наименование (полное и точное)/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя и статус***(далее – «Клиент»)* |

**Список Владельцев ЭП / Измененный номер телефона для дополнительного подтверждения (SMS) *(заполняется при количестве Владельцев ЭП от трех)*:**

|  |
| --- |
| Раздел 1  |
| ***3.*** |  |  |
| ***4.*** |  |  |
| ***5.*** |  |  |
| ***6.*** |  |  |
| ***7.*** |  |  |
| Раздел 2  |
| ***3.*** |  |  |
| ***4.*** |  |  |
| ***5.*** |  |  |
| ***6.*** |  |  |
| ***7.*** |  |  |

***Информация о разграничении прав доступа к Системе ДБО «UBS-OFFICE»:***

|  |
| --- |
|  |

***Клиент:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Место печати*** |
|  |
| *(Должность руководителя для юридического лица)* |
|  |
| *(Подпись)* |
|  |
| *(Фамилия и инициалы)* |