



Заявка на смену ключей проверки ЭП

Наименование			
ИНН		КПП	
Контактное лицо, ФИО			
Контактные телефоны	Тел.1: ()	Тел.2: ()	
Факс	()	E-mail	@

В соответствии с Договором от _____ г. № _____ о предоставлении банковских услуг с использованием системы «Банк-Клиент» прошу провести следующие действия:

1.

№	Фамилия, имя, отчество владельца	Идентификатор ключа проверки ЭП	Ключ проверки ЭП:
			блокировать или активировать
1			
2			
3			
4			
5			

Ключи остальных владельцев ключей проверки ЭП оставить без изменений.

Причина смены ключей (отметьте нужный пункт знаком

замена карточки с образцами подписей и оттиска печати
 окончание срока действия ключей
 компрометация ¹
 механическое повреждение
 иная: _____

укажите причину

2. Блокировочное слово ключа проверки ЭП:

2.1. ID _____ изменить на следующее: _____
(четко, печатными буквами)

2.2. ID _____ изменить на следующее: _____
(четко, печатными буквами)

должность руководителя

подпись

Фамилия И.О.

М.П.

Дата _____ г.

¹ При выборе причины «компрометация» обязательно в таблице владельцев ключей должен быть указан ключ проверки ЭП с пометкой «блокировать».

Заполняется Банком

Менеджер счета	
Заявка получена и проверена. Полномочия уполномоченных лиц проверены.	
Номер клиента в АБС	
Должность	Фамилия И.О.
Подпись	Дата