Заявление на отключение прав доступа для проведения операций в системе дистанционного банковского обслуживания Филиала «Бизнес» ПАО «Совкомбанк» и на предоставление прав доступа для проведения операций в системе дистанционного банковского обслуживания «Чат-

		Баг	HK»	
		от «»	20 г.	
Полное наименование клиента				
«Чат-Банк») Публичног Договора комплексног «Совкомбанк	го акционерного обг го обслуживания к	цества «Совкомбанк» рридических лиц, ин	дивидуальных пред	кивания в системе «Чат-Банк» (далее – ДБО принимателей и физических лиц в ПАО гь нижеуказанному лицу доступ к системе
ДБО «Чат-Банк» в режи	име:			
Ф.И.О. ПОЛУЧАТЕЛЯ				
ДАТА РОЖДЕНИЯ			ТЕЛЕФОН	+7
банковского обслужива  - Подтверждаем свое согл выполнять условия данног  - Признаем, что любая документом, равнозначны соответственно, порожда Положении нашей обяз подписывающего электрог  - Понимаем и соглашае предоставленному Банком	нашей организации ании филиала «Бизн пасие с содержанием то Положения, а также я информация, подпа м документу на бума ет идентичные таком ванностью соблюдат нный документ. емся с тем, что испо, а в любой момент врем ых составляющих и ус.	ес» Публичного акци- положения ДБО «Чат-Е с ознакомлены и согласн исанная электронной г жном носителе, подписа ну документу юридичен конфиденциальность пьзование Системы ДБ иени в течении срока дей	онерного общества «  банк» Публичного акци ы с Тарифами Банка; юдписью уполномочен инному собственноручн ские последствия. Отк ключа электронной О «Чат-Банк» возмож йствия договора компле	ый в рамках Положения дистанционного Совкомбанк»  конерного общества «Совкомбанк» и обязуемся ного лица Клиента, признается электронным юй подписью уполномоченного лица Клиента, и овещены и соглашаемся с предусмотренной в подписи и правилами определения лица, но лишь на условиях «как есть» т.е. согласно эксу функционала, информационного наполнения изменение которого по волеизъявлению Клиента
Руководитель				
долэжне	ость	подпись		Ф.И.О.
М.П. должн	ость	подпись		Ф.И.О.
ОТМЕТКИ БАНКА - УЧАСТНИКА СИСТЕМЫ / ВЛАДЕЛЬЦА СИСТЕМЫ О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ:				
(дата приема, штамп, Ф.И.О. и подпись сотрудника):  " 20 г				