

Телефон для справок

8 (800) 707-39-39

Приложение № 4
к Условиям предоставления услуг с использованием СДБО
АО УКБ «Белгородсоцбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ параметров обслуживания сотрудника Клиента при предоставлении услуг с использованием СДБО АО УКБ «Белгородсоцбанк»

Заполняется Клиентом

Наименование клиента (далее Клиент): _____

(полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица)

ИНН: _____ Контактный телефон: _____

Заполняется Клиентом, все поля обязательны для заполнения

(должность, фамилия, имя, отчество сотрудника Клиента)

Заполняется Клиентом при необходимости

☐ Прекратить дистанционное обслуживание для сотрудника, удалить его действующие ключи и блокировать доступ к информации.

Заполняется Клиентом при необходимости

В качестве логина, для получения одноразовых паролей и дополнительной информации использовать:

☐ Адрес электронной почты: _____ @ _____

Мобильный телефон: +7(_____) _____

Заполняется Клиентом, выбрать необходимый тариф

☐ Тариф "Информационный" (только информирование)

☐ Тариф "Основной" (информирование и документооборот)

☐ с использованием облачной подписи

☐ с использованием аппаратной подписи

К тарифу подключить дополнительные услуги:

☐ «Контроль-информирование» (информирование дополнительного представителя (сотрудника) клиента без возможности отправки документов в Банк)

☐ «Мобильный доступ» (интернет-банкинг по приложению для смартфонов "БСБ для Бизнеса")

Подпись Руководителя Клиента

_____/_____/_____/ МП

" ____ " ____ " ____ " ____ " Г.