

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ г.
об изменении параметров средства подтверждения в мобильном приложении ДБО ЮЛ**

Наименование организации: _____

Юридический адрес: _____

ИНН/КИО _____ КПП: _____, просит:

1. Изменить настройки схемы подписи в мобильном приложении.

Отключить: подтверждение подписи в мобильном приложении с помощью OTP Token (eTokenPASS)

2. Для следующих УЛК:

Уполномоченное лицо Клиента	Уполномоченное лицо Клиента
Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью): _____	Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью): _____
Наименование должности уполномоченного лица Клиента: _____	Наименование должности уполномоченного лица Клиента: _____

В соответствии с настоящим Заявлением и Условиями предоставления Клиенту услуги «Дистанционное банковское обслуживание» Клиент дает согласие на внесение изменений в схему подписи и подтверждения подписи электронных документов.

Уполномоченное лицо Клиента:

- ознакомлен и согласен с Условиями комплексного обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей ПАО КБ «Центр-инвест» и приложениями к ним, Условиями предоставления Клиенту услуги «Дистанционное банковское обслуживание», Тарифами Банка, размещенными на сайте www.centriinvest.ru.

Настоящий пункт применим только к Клиентам, заключившим Договор комплексного обслуживания;

- ознакомлен и согласен с положениями Договора о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»; и приложениями к ним, Тарифами Банка, размещенными на сайте www.centriinvest.ru.

Настоящий пункт применим только к Клиентам, заключившим Договора о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»;

Контактное лицо, ответственное за взаимодействие Клиента с Банком по вопросам дистанционного банковского обслуживания:

_____ (должность, ФИО, телефон, E-Mail)

_____ (наименование должности руководителя)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

М.П.

Заполняется сотрудником Банка

Уведомление об изменении параметров подключения к услуге «Дистанционное банковское обслуживание» получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

_____ (наименование должности сотрудника)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)