|  |
| --- |
| *Приложение № 6* *к Правилам ДБО физических лиц в ООО МИБ «ДАЛЕНА» с использованием Системы «iBank2»* |

**Заявление**

**о восстановлении/приостановлении доступа к Системе «iBank2»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** (отчество - при наличии) | **Гражданство** |
| **Серия (при наличии) и номер** | **Дата выдачи** (ДД.ММ.ГГГГ) | **Срок действия** (ДД.ММ.ГГГГ) |
| **Наименование органа, выдавшего документ и код подразделения** (при наличии) |

Прошу в соответствии с Правилами дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ООО МИБ «ДАЛЕНА» с использованием Системы «iBank 2»:

□ приостановить обслуживание в Системе «iBank 2»

□ восстановить доступ в систему «iBank 2» в связи с утратой/компрометацией Логина

□ восстановить доступ в систему «iBank 2» в связи с утратой/компрометацией пароля

С Тарифам Банка ознакомлен(а) и согласен(-на).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Фамилия, имя, отчество Клиента полностью) |  | (подпись) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ И ПРОВЕРИЛ** (заполняется сотрудником банка): «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование должности сотрудника Банка) (подпись) (расшифровка подписи)*

 **М.П.**