

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОСТУПА К ЛИЧНОМУ КАБИНЕТУ

### 1. Сведения о Предприятии

ИНН \_\_\_\_\_

Наименование Предприятия \_\_\_\_\_

Договор интернет-эквайринга № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. Прошу предоставить доступ к Личному кабинету следующим пользователям:

#### Пользователь 1

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона для входа в Личный кабинет \_\_\_\_\_

Указанный номер мобильного телефона будет являться Логинем, паролем – 4-х символьный код, который устанавливается при первом подключении к ЛК.

#### Тип доступа

- полный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете, а также возможность совершать Операции отмены и Операции возврата)
- ограниченный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете)

#### Пользователь 2

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона для входа в Личный кабинет \_\_\_\_\_

Указанный номер мобильного телефона будет являться Логинем, паролем – 4-х символьный код, который устанавливается при первом подключении к ЛК.

#### Тип доступа

- полный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете, а также возможность совершать Операции отмены и Операции возврата)
- ограниченный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете)

#### Пользователь n<sup>1</sup>

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона для входа в Личный кабинет \_\_\_\_\_

Указанный номер мобильного телефона будет являться Логинем, паролем – 4-х символьный код, который устанавливается при первом подключении к ЛК.

#### Тип доступа

- полный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете, а также возможность совершать Операции отмены и Операции возврата)
- ограниченный (доступ к информации, отображаемой в Личном кабинете)

### От Предприятия:

Должность и основания полномочий лица, подписывающего Заявление<sup>2</sup>

Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

МП (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

### От Банка:

Должность работника Банка \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Может быть указано необходимое количество пользователей

<sup>2</sup> Заявление подписывается лицом, имеющим право действовать от имени Предприятия без доверенности, либо лицом, действующим на основании доверенности при условии предоставления в Банк указанной доверенности.