Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

о предоставлении/изменении доступа к Системе ЭДО «Сфера-гарантия»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица/физического лица/ФИО индивидуального предпринимателя Участника Системы ЭДО |  |
| ИНН Участника Системы ЭДО |  |
| ОГРН/ОГРНИП Участника Системы ЭДО |  |
| адрес местонахождения юридического лица / адрес регистрации физического лица /адрес регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| действующего на основании(документ, подтверждающий полномочия представителя Участника Системы ЭДО) |  |

Настоящим Участник Системы ЭДО просит АО «БКС Банк» обеспечить для следующих уполномоченных лиц предоставление/прекращение доступа к системе ЭДО (согласно отмеченному ниже):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п/ | ФИО сотрудника | Логин | Адрес электронной почты[[1]](#footnote-1) | Телефон | Предоставление/прекращение доступа к системе ЭДО |
| 1 |  |  |  |   | * Предоставление

 - Прекращение |

Подписывая настоящее заявление Участник Системы ЭДО подтверждает, что с содержанием Регламента электронного документооборота в рамках привлечения клиентов на дистанционное банковское обслуживание в системе «Банк Сфера» АО «БКС Банк» ознакомлен, согласен и принимает на себя обязательство соблюдать его условия.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя Участника Системы ЭДО /представителя Участник Системы ЭДО /наименование документа, подтверждающего полномочия) |  |  (подпись) (фамилия, инициалы) |

1. [↑](#footnote-ref-1)