

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПРАВ ДОСТУПА

Сведения о Заявителе (далее – Клиент):

*полное или сокращенное наименование Клиента в соответствии с Уставом организации/ полные
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя*

Адрес места нахождения в соответствии с регистрационными документами:

Указывается
при наличии:

ОГРН/ОГРНИП

ИНН/КИО

В соответствии с разделом Общих условий об использовании электронных документов в группе филиалов «РОСБАНК» АО «ТБАНК», определяющим порядок и условия предоставления и прекращения доступа к Системе «Е-Trading», условия использования Системы «Е-Trading», порядок и условия совершения сделок с использованием Системы «Е-Trading», прошу допустить к работе с Системой «Е-Trading» следующих Уполномоченных лиц:

☐ все Уполномоченные лица, которым предоставлено право подписи платежных документов в рамках Общих условий;

☐ все Уполномоченные лица, которым предоставлено право подписи платежных документов в рамках Общих условий, **кроме:**

_____ (ФИО,
должность)

_____ (ФИО,
должность).

«___» _____ 20__ г.

Клиент/Руководитель/представитель _____

Наименование должности

действующий на основании _____

Наименование документа

_____ «___» _____ 20__ г.

Подпись

Фамилия, инициалы

Автоматизированная и неавтоматизированная обработка персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, осуществляется Банком с целью изменения прав доступа к Системе «Е-Trading». Обработка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, хранение, извлечение, использование, передачу (предоставление) третьим лицам¹, их работникам и уполномоченным ими

¹ Под третьими лицами понимаются лица, заключившие с Банком договор, обеспечивающий соблюдение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

лицам, обезличивание, блокирование и уничтожение. Срок обработки персональных данных ограничивается достижением указанной цели выше.

М.П. (при наличии)

Отметки Банка

Заявление предоставлено (выбрать):

☐ на бумажном носителе в

_____ *(сокращенное наименование подразделения Банка)*

☐ посредством Системы «Интернет Клиент-Банк» «___» _____ 20__ г.

Документы, необходимые для заключения Соглашения, проверил, принял «___» _____ 20__ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы работника Банка)

**Уполномоченное лицо
Банка:**

(должность)

(Фамилия, инициалы)

Действующий на основании доверенности № _____ от «___» _____ 20__ г.

(Подпись)

«___» _____ 20__ г.