|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****О БЛОКИРОВКЕ / ВЫДАЧЕ НОВОГО ЛОГИНА / ПАРОЛЯ В СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК»****В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)** |
| **ЧАСТЬ 1** | **Заполняется клиентом** |
|  |
| 1. | Фамилия Имя Отчество клиента |  |
|  |
| 2. | Дата и место рождения |  |
|  |
| 3. | Адрес места жительства |  |
|  |
| в соответствии с условиями Дополнительного соглашения об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-Банк» в Банке Глобус (АО) №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. **ПРОШУ** |
|  |
| **1.** | **Заблокировать доступ к системе в связи с:** |
|  |
|  |  | Утратой / компрометацией логина |
|  |
|  |  | Утратой / компрометацией долговременного пароля |
|  |
|  |  | Утратой / компрометацией мобильного телефона |
|  |
|  |  | Утратой / компрометацией персонального аппаратного криптопровайдера (ПАК) |
|  |
|  |
| **2.** | **Выдать новый** |
|  |
|  |  | Логин |
|  |
|  |  | Долговременный пароль |
|  |
|  |  |  |  |
|  | дата |  | подпись |
|  |
| **ЧАСТЬ 2** | **Отметки Банка о принятии Заявления** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата принятия Заявления Банком |
|  |  |  |  |
|  |
| **ЧАСТЬ 3** | **Отметки Банка об акцепте Заявления** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата акцепта |
|  |  |  |  |
| М.п. |
|  |
| **ЧАСТЬ 4** | **Отметки Банка об исполнении Заявления** |
|  |
| Администратор безопасности системы | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата исполнения |
|  |  |  |