а) банк

банк
александровский

Заявление на предоставление доступа к СДБО
в рамках Договора комплексного банковского обслуживания
№_____ от «___» _____ ___ г.

Клиент:
Ф.И.О. _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
серия__ номер____
кем выдан _____
дата выдачи «__» _____ _____ г.
Адрес регистрации_____
Тел._____
Дата рождения «__»_____ _____ г.
Резидент / Нерезидент _____
Гражданство _____

Прошу предоставить мне доступ к СДБО в соответствии с Правилами комплексного обслуживания и Правилами предоставления банковских услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «iBank2» физическим лицам в ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ».
Прошу доставить данные, необходимые для идентификации при входе в СДБО, и информировать меня о совершенных операциях с использованием электронных средств платежа в соответствии с разделом 6 Общих условий комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ» путем направления уведомления на номер мобильного телефона _____.
Прошу направлять мне SMS, содержащие одноразовые пароли, логин на номер мобильного телефона: _____.

☐ В качестве дополнительного средства аутентификации прошу выдать мне скрэтч-карту №_____.

Логин, присвоенный СДБО **при предварительной регистрации** в системе на сайте Банка _____

Прошу установить Блокировочное слово для устного обращения в Банк

_____ _____ «___» _____ _____ г.
Ф.И.О. Клиента (полностью) *Подпись*

ОТМЕТКИ БАНКА

Ответственный сотрудник

_____ _____ «___» _____ _____ г.
Ф.И.О. *Подпись*
Штамп Банка