|  |
| --- |
| **ПИН Клиента: \_ \_ \_ \_ \_**  **№ заявки в ПО PEGA: \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **(заполняется работником Банка)** |

**Приложение № 2 к Положению об организации работы в АЗОН**

#### **Заявление на изменение данных Уполномоченного лица и/или на блокировку/разблокировку/изменение прав доступа Уполномоченных лиц в системе АЗОН/прекращение доступа к АЗОН**

|  |
| --- |
| (далее Клиент) |
| *(полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося частной практикой, ИНН)* |

Просим внести следующие изменения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАСТРОЙКИ И ДОСТУПЫ | | |
| **Уполномоченное лицо** | **Доступ** | **Роль** |
| ФИО   |  | | --- | |  | |  |   Документ, удостоверяющий личность (серия, номер):   |  | | --- | |  | | подключить  отключить  заблокировать  разблокировать | «Руководитель»  «Бухгалтер» |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | *«не заполняется при отключении Уполномоченного лица от системы АЗОН»*  КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | | | **Телефон** | **Е-mail** | | | |  | | --- | | +7 ( ) |   Регистрации подлежат только номера Уполномоченного лица формата GSM с кодом страны +7 | |  | | --- | | @ |   Указывается адрес электронной почты, который используется для связи с Уполномоченным лицом | | | Восстановить пароль для доступа в систему АЗОН | | | | *Количество назначаемых Уполномоченных лиц не ограничено. При необходимости дополните соответствующим количеством табличных блоков* | | | | *Подтверждаем Банку наличие у Уполномоченных лиц в течение срока действия Договора/Правил ЗП полномочий получать информацию о Клиенте и операциях Клиента посредством АЗОН, подписывать от имени Клиента электронные документы в АЗОН, используя простую электронную подпись, согласно установленным Клиентом роли и правилам подписания электронных документы в АЗОН, подписывать заявления и иные документы в электронном виде, необходимые для выполнения настоящего поручения.* | | | | *«заполняется при необходимости, если произошла смена ЕИО»*  ОБНОВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ ЕИО: | | | | **Данные документа, подтверждающего полномочия единоличного исполнительного органа (руководителя)** | **Наименование документа**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Номер**  без номера №\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель/индивидуальный предприниматель/  Представитель по доверенности/ Уполномоченное лицо[[1]](#footnote-1): |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

1. Может быть подписано Уполномоченным лицом, только при изменении исключительно своих регистрационных данных. [↑](#footnote-ref-1)