|  |
| --- |
| **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)