



ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ "СМП-ОНЛАЙН"

Заполняется печатными буквами

Персональные данные клиента

Фамилия	<input type="text"/>	Гражданство	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>		
Отчество	<input type="text"/>		

Адрес регистрации (прописки) в РФ
(для нерезидента адрес пребывания в РФ):

(почтовый индекс)

(область, район, город)

(улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон + ()
(код города) (номер телефона)

Документ, удостоверяющий личность Паспорт РФ Иной документ (пожалуйста, укажите)

серия номер дата выдачи код подразделения

кем выдан документ

Дополнительные документы (только для клиентов, не имеющих на территории Российской Федерации постоянную регистрацию/прописку)

Миграционная карта	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	серия	номер	дата выдачи	дата окончания					
Регистрация/Разрешение на временное проживание	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	серия	номер	дата выдачи	дата окончания					

Настоящим заявляю о присоединении к действующей редакции Правил дистанционного банковского обслуживания физического лица с использованием системы "СМП-Онлайн" (далее - Правила) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Способ получения сеансовых ключей, используемых в качестве аналога собственноручной подписи (выбрать нужно):

- путем получения карты сеансовых ключей в Банке
- путем SMS-информирования по телефону № ()
код страны (код оператора) номер телефона
- путем использования eToken, позволяющего генерировать сеансовые ключи
- иной способ

Укажите кодовое слово (если ранее оно было указано при оформлении банковской карты, укажите действующее кодовое слово)

Данное Заявление оформляется в 1-м экземпляре. В качестве документа, подтверждающего факт заключения Договора о дистанционном банковском обслуживании физического лица с использованием системы "СМП-Онлайн" путем присоединения к Правилам, Клиент при желании получает копию данного Заявления с отметками Банка.

Дата заявления
(день) (месяц) (год)

Подпись клиента _____

ОТМЕТКИ БАНКА

Наименование подразделения Банка

Заявление проверил и принял :

(Должность, Фамилия И.О. и подпись сотрудника)

Дата
(день) (месяц) (год)