



Типовые формы заявлений ДКБО

Москва, 2024



В АО «ОТП Банк» (далее – «Банк») от Клиента:

(указывается ФИО Клиента)

адрес регистрации:

документ, удостоверяющий личность:

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ
ДИСТАНЦИОННОГО КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
(далее – «Заявление»)**

В соответствии с Договором дистанционного комплексного банковского обслуживания физического лица посредством Системы Интернет Банк и Системы Мобильный Банк от «____» _____ 20__ г. (далее – «Договор») прошу (необходимые изменения условий дистанционного банковского обслуживания отмечаются знаком «X»):

- ☐ - заблокировать доступ к Системе Интернет Банк и/или Системе Мобильный Банк через Канал доступа Интернет Банк;
- ☐ - разблокировать доступ к Системе Интернет Банк и/или Системе Мобильный Банк через Канал доступа Интернет Банк;
- ☐ - разблокировать доступ к Системе Интернет Банк и/или Системе Мобильный Банк через Канал доступа Интернет Банк в связи заменой SIM карты и/или модели мобильного телефона;

Пожалуйста, укажите полностью Ваши ФИО, поставьте подпись и дату в указанные ниже поля. Подпись должна соответствовать проставленной подписи в паспорте.

ФИО:	
Подпись: : V	Дата: ____ . ____ . 20__

Заполняется Банком	
Заявление принято	
Работник Банка: _____	Дата: ____ . ____ . 20__



В АО «ОТП Банк» (далее – «Банк») от Клиента:

(указывается ФИО Клиента)
адрес регистрации: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ КЛИЕНТА
(далее – «Заявление»)

Прошу изменить в Системе Интернет Банк и Системе Мобильный Банк указанные ниже данные, предоставленные мной в рамках Договора дистанционного комплексного банковского обслуживания физических лиц посредством Системы Интернет Банк и Системы Мобильный Банк от «___» _____ 20__ г. (далее – «Договор»), в связи с их изменением:

Изменяемый параметр	Старые данные	Новые данные
☐ номер мобильного телефона	+7 (____) ____-____-____	+7 (____) ____-____-____

Приложения (документы, подтверждающие изменение данных): _____

Пожалуйста, укажите полностью Ваши ФИО, поставьте подпись и дату в указанные ниже поля. Подпись должна соответствовать проставленной подписи в паспорте.

ФИО: _____	
Подпись: _____ V	Дата: _____.____.20__

Заполняется Банком	
Заявление принято (документы, подтверждающие достоверность данных, указанных в заявлении предоставлены)	
Работник Банка: _____	Дата: _____.____.20__



В АО «ОТП Банк» (далее – «Банк») от Клиента:

(указывается ФИО Клиента)

адрес регистрации:

документ, удостоверяющий личность:

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ
ДИСТАНЦИОННОГО КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
(далее – «Заявление»)**

В соответствии с Договором дистанционного комплексного банковского обслуживания физического лица посредством Системы Интернет Банк и Системы Мобильный Банк от «___» _____ 20__ г. (далее – «Договор») прошу (необходимые изменения условий дистанционного комплексного банковского обслуживания отмечаются знаком «X»):

☐ - подключить «Услугу информирования» (информирование о состоянии счета) по следующим счетам, открытым мне в Банке:

по следующему номеру мобильного телефона +7 (____) ____-____-____

☐ - отключить «Услугу информирования» (информирование о состоянии счета) по следующим счетам, открытым мне в Банке:

Пожалуйста, укажите полностью Ваши ФИО, поставьте подпись и дату в указанные ниже поля. Подпись должна соответствовать проставленной подписи в паспорте.

ФИО: _____	
Подпись: _____	Дата: ____ . ____ . 20__

Заполняется Банком	
Заявление принято (документы, подтверждающие достоверность данных, указанных в заявлении предоставлены)	
Работник Банка: _____	Дата: ____ . ____ . 20__