

Приложение № 5
к Оферте на предоставление Услуги «Mobile-банкинг»

**Заявление о назначении полнофункционального доступа
сотрудникам в Приложении «Хлынов Бизнес»¹**

г. _____ " ____ " _____ 20__ г.

1. Сведения о заявителе (далее – Клиент)

Наименование Клиента: _____
ИНН/КИО: _____
ОГРН: _____
Адрес места нахождения: _____
Контактная информация: _____

2. Настоящим заявлением прошу/просим установить **полнофункциональный доступ** в Приложении «Хлынов Бизнес» следующим сотрудникам:

№ п/п	ФИО сотрудника:	Должность:	Телефон:
			+7(____) - - _____
			+7(____) - - _____
			+7(____) - - _____
			+7(____) - - _____
			+7(____) - - _____

Отметка Клиента:

(Должность руководителя) (Подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Настоящее Заявление о назначении полнофункционального доступа сотрудникам в Приложении «Хлынов Бизнес» принято Банком « ____ » _____ 20__ года

(Должность руководителя) (Подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Настройка полнофункционального доступа выполнена « ____ » _____ 20__ года

(Должность руководителя) (Подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Номер заявки в IntraService/Эл.Досье – [_____] (для внутреннего учета)

¹ Заявление носит отменяющий характер по отношению к любому ранее оформленному заявлению о назначении полнофункционального доступа сотрудникам в Приложении «Хлынов Бизнес»