Приложение № 8

# к Правилам предоставления АО АКБ «НОВИКОМБАНК» услуги электронного документооборота с использованием системы «Клиент-Банк» на платформе Correqts Corporate

[](https://novikom.ru/)**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений**

1. Сведения о заявителе (далее - Клиент):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страна** | **RU** | |
| **Регион** |  | |
| **Город (наименование населенного пункта) с указанием района (если имеется)** |  | |
| **Улица, дом, помещение** |  | |
| **Организация**  *Сокращенное наименование организации (на русском языке), для валютных операций (на иностранном языке***)** |  | |
|  | |
| **ИНН** |  | |
| **ОГРН/ОГРИП** |  | |
| **Счета организации, по которым необходимо Банку подключить услугу системы «Клиент-Банк», производить банковские операции, в том числе в иностранной валюте, получать выписки** |  | |
| **1.ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | *Единственная подпись*  *Равнозначная*  *1 подпись*  *2 подпись*  *Без права подписи* |
| **Подразделение** |  | |
| **2.ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | *Единственная подпись*  *Равнозначная*  *1 подпись*  *2 подпись*  *Без права подписи* |
| **Подразделение** |  | |
| **3. ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | *Единственная подпись*  *Равнозначная*  *1 подпись*  *2 подпись*  *Без права подписи* |
| **Подразделение** |  | |
| **ОТЗЫВ СЕРТИФИКАТА:** | | |
| **1.ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | |
| **2.ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | |
| **3.ФИО Уполномоченного представителя клиента** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (иное уполномоченное лицо)/ИП/Физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ, частной практикой |  |  |  |  |  |

должность М.П. подпись ФИО

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

*(указывается наименование структурного подразделения АО АКБ «НОВИКОМБАНК»)*

Место нахождения:

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принял, полномочия лица, подписавшего Заявление, проверил. Подпись и печать соответствуют образцам, указанным в карточке образцов подписей и оттиска печати либо в Заявлении на право подписи. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность уполномоченного работника операционного подразделения)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *подпись И.О. Фамилия* |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

подпись И.О. Фамилия

М.П.

***Примечание:***

1. *Заявление оформляется Клиентом в двух экземплярах и представляется в обслуживающее подразделение АО АКБ «НОВИКОМБАНК».*
2. *Обособленные и внутренние структурные подразделения АО АКБ «НОВИКОМБАНК» руководствуются настоящей формой заявления исходя из их организационной структуры.*