**Дата: \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «БАНК 3/4»**

**(далі - Банк)**

**Заява на блокування/розблокування Користувача/відновлення ключів ЕП у системі «Клієнт-Банк» АТ «БАНК 3/4» (iBank 2 UA)**

***найменування клієнта або фізична особа – підприємець/ Фізична особа, що здійснює незалежну професійну діяльність прізвище ім’я по батькові*** *(у разі наявності) (далі – Клієнт)* просить розблокувати/заблокувати Користувача /відновити ключ електронного підпису (ЕП) для наступних Користувачів, що зареєстровані у системі «Клієнт-Банк»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПІБ Користувача** | **Посада Користувача** | **Номер мобільного телефону** | Потрібна дія (заблокувати/розблокувати/відновити ключ ЕП) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Посада/ФОП/ Фізична особа, що здійснює

незалежну професійну діяльність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***Прізвище ініціали***)

(Підпис; печатка (за наявності))

|  |  |
| --- | --- |
| **Для заповнення Банком (без підпису уповноваженої особи Банку про прийняття Заяви, заява вважаться не акцептованою):** | |
|  | **Заява на блокування/розблокування Користувача/відновлення ключів ЕП у системі «Клєнт-Банк» АТ «БАНК 3/4» (iBank 2 UA) подана «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.** |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*  (підпис, посада) ПІБ  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.  (дата надання заяви) |