

**Сведения об уполномоченном лице,
необходимые для осуществления работы с Системой ДБО**

ФИО*												
Номер телефона для SMS-уведомлений	()							
Адрес электронной почты												
Тип персональных уведомлений	<input type="checkbox"/> Вход в систему ДБО <input type="checkbox"/> Отправка ЭД в Банк <input type="checkbox"/> Оплата/аннулирование оплаты ЭД <input type="checkbox"/> Создание документа в картотеке <input type="checkbox"/> Поступление/аннулирование поступлений на счет <input type="checkbox"/> Поступление сообщения/ответа из Банка											
IP-адрес(а), используемый(ые) для работы с системой ДБО												
Блокирующий (секретный) вопрос*	<input type="checkbox"/> Девичья фамилия матери <input type="checkbox"/> Любимое блюдо <input type="checkbox"/> Почтовый индекс родителей <input type="checkbox"/> Марка первой машины <input type="checkbox"/> Дата рождения бабушки <input type="checkbox"/> Любимый цвет <input type="checkbox"/> (другой) _____											
Блокирующий (секретный) ответ*												

* Поля обязательные для заполнения

ПОДПИСИ СТОРОН

Банк

Уполномоченное лицо

М.П.