

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительных услуг по обеспечению безопасности
при работе в системе «iBank»

Настоящим _____ (КЛИЕНТ) просит ПАО АКБ «Приморье»
предоставить дополнительные услуги по обеспечению безопасности при работе в системе «iBank»:

Ограничение доступа КЛИЕНТА по IP-адресам, с которых разрешена работа с системой «iBank».

Укажите IP-адрес или диапазон IP-адресов, с которых разрешена работа в системе «iBank» _____

Руководитель:

	<i>Подпись</i>	<i>Ф.И.О</i>
М.П.		

«___» _____ 20__ г.

Заполняется Банком

С КАРТОЧКОЙ С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ СВЕРЕНО:

Отметка сотрудника Банка, принявшего заявление: _____ / _____
подпись Ф.И.О.

«___» _____ 20__ г.

Руководитель
подразделения Банка:

	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О</i>
М.П.		