**Приложение № 2**

к Договору на обслуживание

Клиента по системе «iBank2»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительных услуг по обеспечению безопасности**

**при работе в системе «iBank 2»**

Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(КЛИЕНТ) в соответствии с п. 5.23 и п. 6.12 настоящего Договора просит ПАО АКБ «Приморье» предоставить дополнительные услуги по обеспечению безопасности при работе в системе «iBank2» (отметьте нужное):

 **Аутентификация КЛИЕНТА с помощью одноразового персонального пароля при входе в систему «iBank2» с использованием Генератора одноразовых паролей, полученного от Банка.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Серийный номер (S/N)** |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Авторизация с помощью одноразового персонального пароля при совершении платежа в системе «iBank2» с использованием Генератора одноразовых паролей, полученного от Банка.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Серийный номер (S/N)** |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Генератор одноразовых паролей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Укажите сумму, свыше которой необходимо будет провести аутентификацию платежа (*цифрами и прописью*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ограничение доступа КЛИЕНТА по IP-адресам, с которых разрешена работа с системой «iBank2».**

Укажите IP-адрес или диапазон IP-адресов, с которых разрешена работа в системе «iBank2» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель: |  |  |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. |
|  | *Подпись* |  | *Ф.И.О* |  |  |
| Оттиск печати | **М.П.** |  |  |  |  |

Заполняется Банком

# С карточкой с образцами подписей и оттиска печати сверено:

Отметка сотрудника Банка, принявшего заявление: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель подразделения Банка: |  |  |  |
|  | подписьМ.П. |  | Ф.И.О |