

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:

_____ *Подпись* _____ *Ф.И.О.*

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:

_____ *подпись* _____ *Ф.И.О.*

М.П.