

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВРЕМЕННОМ ИЗМЕНЕНИИ РЕЖИМА ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ ДБО**

Настоящим			
(наименование клиента)			
ИНН		Е-Mail*	Моб. тел.
Уполномоченное лицо. Ф.И.О:			
Должность:			
Действующий на основании:			

* Заполнение поля не обязательно.

(далее Клиент)

Прошу:

ВКЛЮЧИТЬ		ОТКЛЮЧИТЬ
<input type="checkbox"/>	Режим временного ограничения обслуживания в Системе ДБО (переход с «FULL» на «LITE»)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Режим приостановления обслуживания в Системе ДБО	<input type="checkbox"/>

Клиент Ф.И.О и подпись:

_____ / _____

Дата ____ . ____ . 20__ г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Документы на оформление договора ДБО, полномочия Клиента/ представителя Клиента проверил:

Ф.И.О. _____ Подпись _____

Подразделение _____

Телефон _____ /доб. _____ Дата ____ . ____ . 20__ г.

Ф.И.О Руководителя подразделения _____ Подпись _____

М.П.