



**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УТРАТЕ/ ВЫХОДЕ ИЗ СТРОЯ/СМЕНЕ
ЭЛЕКТРОННОГО КЛЮЧА И/ИЛИ КОМПРОМЕТАЦИИ ЛОГИНА/ ЭЛЕКТРОННОГО КЛЮЧА
ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ**

Наименование Клиента

ИНН Клиента КПП

Номер договора ДБО

Контактный телефон Клиента: 8 - - - -

Адрес электронной почты (e-mail):

Представитель Клиента: _____
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)
_____, действующий на основании

наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

Просим:

- Прекратить действие (заблокировать) сертификаты ключей проверки электронной подписи указанного в настоящем Заявлении лица
Для обеспечения работы в Системе необходимо провести создание новых ключей электронной подписи и сертифицировать их.
- Предоставить мне ___ стандартный на ОС Windows, шт./ ___ стандартный на ОС macOS, шт.
___ сенсорный на ОС Windows, шт. / ___ стандартный для «Сбербанк Бизнес» на ОС Linux, шт.
новый (ые) Электронный(ые) ключ(и)
Если поломка произошла по вине Клиента и на корпусе вышедшего из строя «Электронного ключа» присутствуют механические повреждения Клиенту необходимо оплатить соответствующую услугу Банка в соответствии с Тарифами - в порядке и сроки, предусмотренными Условиями.
- Заблокировать доступ к Системе указанному в настоящем Заявлении лицу
*Применяется при компрометации логина/ электронного ключа.
ЭКСТРЕННАЯ БЛОКИРОВКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ТЕЛЕФОНУ КОНТАКТНОГО ЦЕНТРА!
Для обеспечения работы в Системе необходимо получить новые идентификаторы (логины), путем подачи корректирующего Заявления о присоединении (корректирующее).*

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО¹

ЛОГИН В СИСТЕМЕ

по причине:

- Утраты электронного ключа
- Выхода из строя электронного ключа
- Наличия подозрения на получение доступа третьими лицами
- Истек срок действия ПИНа
- Не используется
- Смена ОС

Сотрудник Банка выдал,
а Клиент/Представитель Клиента получил
указанные электронные ключи (токены):
Согласен с оплатой комиссии за токен (-ы).

№
№
№

подпись / *Фамилия И.О.*
Клиент/Представитель Клиента

Клиент / Представитель Клиента:

_____ / _____ / _____
Должность / *подпись* / *Фамилия И.О.*
М.П. Клиента . . г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Действия	Дата / Время / Отметка	Уполномоченный работник Банка
Заявление принял	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> г. <input type="text"/> : <input type="text"/>	_____ <i>должность</i> _____ <i>подпись</i> / <i>Фамилия И.О.</i>
Идентификацию клиента/уполномоченного лица провел	<input type="checkbox"/>	
Электронный ключ	<input type="checkbox"/> утрачен / имеются физические повреждения <input type="checkbox"/> физических повреждений не обнаружено <input type="checkbox"/> не используется клиентом	

¹ Указывается полностью