Заявление
о присоединении/ изменении услуг к Договору об использовании Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет – Банк iBank2 (для физических лиц) в АО «ИК Банк».

«_____» _____ 20__г.

_____
(Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность №_____серия_____
кем выдан «___» _____ г. _____
адрес регистрации _____
адрес проживания_____
номер ИНН_____
email_____

1. Прошу зарегистрировать номер мобильного устройства +7_____ для услуг, предоставляемых через систему дистанционного банковского обслуживания iBank2.
2. Прошу изменить номер мобильного устройства +7_____ на номер мобильного устройства +7_____ для услуг, предоставляемых через систему дистанционного банковского обслуживания iBank2
3. Прошу установить **блокировочное слово** для идентификации, в случаях моего устного обращения в Банк с просьбой о временном блокировании работы в системе дистанционного банковского обслуживания iBank2: _____
4. Прошу заменить блокировочное слово для идентификации, в случаях моего устного обращения в Банк с просьбой о временном блокировании работы в системе дистанционного банковского обслуживания iBank2 с _____ на _____
5. Прошу подключить все мои счета для отображения их в системе дистанционного банковского обслуживания iBank2:

6. Выражаю согласие на рассылку SMS-сообщений в рекламно-маркетинговых целях:

_____
(подпись)

7. Выражаю согласие на присоединении к Договору об использовании Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет-Банк iBank2» (для физических лиц)» в АО «ИК Банк».

8. Прошу установить максимально возможную сумму переводов:
_____ (_____) руб. **в сутки**,
_____ (_____) руб. **в месяц**,

Прошу установить период времени, в течении которого в Банк могут направляться распоряжения:
- ☐ без ограничения;
- ☐ с 4 часов 00 минут до 23 часов 59 минут по московскому времени;
- ☐ с 6 часов 00 минут до 22 часов 00 минут по московскому времени;
- ☐ с 8 часов 00 минут до 20 часов 00 минут по московскому времени;
- ☐ с 8 часов 00 минут до 17 часов 00 минут по московскому времени.

9. Настоящим заявляю о доступе к системе дистанционного банковского обслуживания iBank2, только со следующих IP-адресов:

№ п/п	IP-адрес	№ п/п	IP-адрес
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

11. Срок рассмотрения Банком настоящего Заявления составляет 5 (пять) рабочих дней с даты приема Банком настоящего Заявления.

12. Подтверждаю достоверность информации, предоставленной мной в Заявлении. Согласен(а) на проверку указанной в Заявлении информации. Предупрежден(а), что выявленные недостоверные сведения, указанные мной в Заявлении, могут служить причиной для отказа в присоединении к Договору об использовании Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет – Банк iBank2 (для физических лиц) в АО «ИК Банк».

13. С Договором об использовании Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет – Банк iBank2 (для физических лиц) в АО «ИК Банк» и Тарифами АО «ИК Банк» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять. Все положения Договора об использовании Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет – Банк iBank2 (для физических лиц) в АО «ИК Банк» и Тарифов, опубликованные на сайте **www.icbru.ru** разъяснены мне в полном объёме, включая порядок внесения в них изменений и дополнений.

14. Копию данного Заявления получил.

Клиент: _____ _____

(Ф.И.О.) (подпись)

Работник АО «ИК Банк», принявший Заявление: _____

(подпись)

Дата приема Заявления: _____