

В АКБ «Тольяттихимбанк» (ЗАО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подключении/отключении режима IP – фильтрации/изменении IP – адреса при работе в Системе «iBank 2»

Наименование Клиента:*	
ИНН/КНО:¹*	
ОГРН/номер государственной регистрации:¹*	
Адрес места нахождения:*	
Контактная информация:*	
телефон/факс:	
адрес электронной почты:	
Комментарии:	

На основании ДОГОВОРА дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «iBank 2» вышеуказанный Клиент ПРОСИТ Банк *(необходимо выбрать один из вариантов)*:

- подключить режим IP – фильтрации с «__» ____ 20__ г. и использовать следующий IP – адрес _____ маска**.
- изменить IP – адрес с «__» ____ 20__ г., следующий IP – адрес _____ маска**.
- отключить режим IP – фильтрации с «__» ____ 20__ г.

(Должность руководителя Клиента)

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, Имя, Отчество полностью)

«__» ____ 20__ г.

М.П.

Заполняется Банком

¹ Указываются для юридических лиц нерезидентов, не имеющих ИНН и/или ОГРН

* Поля обязательные для заполнения Клиентом

** Указывается, если Клиент использует для работы в Системе «iBank 2» сеть с несколькими IP-адресами. Если значение не заполнено, Банком устанавливается значение маски /32 соответствующее одному IP-адресу.