**АТ «Нексент Банк»**

**01024, місто Київ, вул.Шовковична, буд.42-44**

**тел. 044- 390-67-33**

**JSC Nexent Bank**

**42-44 Shovkovychna str, Kyiv city, 01024**

**Tel.: 044- 390-67-33**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заява на видалення облікового запису Користувача з системи «IFOBS»**  **Application for deleting User account in the system “IFOBS"** | |
| Назва Клієнта/ Client name: |  |
| ЕРДПОУ(ІПН) Клієнта/ Client ID: |  |
| Адреса і телефон/ Address and phone number: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перелік облікових записів Користувачів для видалення**  **List of Users accounts for deleting** | | | |
| **№** | **П.І.Б. Користувача/ User name, surname** | **Логін/ Login** | **Причина видалення/ Reason for deleting** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Клієнт/Client** | **Банк/Bank** |
| ПІБ Відповідальної особи Клієнта/посада  *Client Responsible person name/position\**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата/*date* підпис/s*ignature*  ПІБ Відповідальної особи Клієнта/посада  *Client Responsible person name/position\**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата/*date* підпис/s*ignature*  М.П./*Seal*  \*згідно картки зі зразками підписів і відбитка печатки/  according to Spesimen card | Заявка акцептована і перевірена Банком :  *Application is accepted and verified by the Bank:*  Управління маркетингу та продажів корпоративного бізнесу  Corporate Banking Marketing and Sales Division  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата/*date* підпис/s*ignature*  ПІБ відповідальної особи Банку  *Name of Bank’s responsible person*  Операційне Управління/ Customer Service Division  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата/*date* підпис/s*ignature*  ПІБ відповідальної особи Банку  *Name of Bank’s responsible person* |