**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 бізнесуCorporate 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* |