AS BlueOrange Bank | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SWIFT код: CBBRLV22
Телефон: +371 67 031 333 | WhatsApp: +371 26 552 244 | Электронная почта : info@blueorangebank.com | www.blueorangebank.com

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СРЕДСТВА АУТЕНТИФИКАЦИИ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

№ КЛИЕНТА: (Заполняет Банк)

1. Информация о клиенте

1.1. Клиент _____
(для физических лиц — фамилия, имя; для юридических лиц — название компании)

1.2. Имя пользователя в Интернет-Банке (заполняется только существующими пользователями Интернет-Банка):

2. Заполняет пользователь средства аутентификации (далее по тексту - Пользователь)

2.1. Фамилия, имя Пользователя _____

2.2. Персональный код/дата рождения _____

2.3. Документ, удостоверяющий личность _____ 2.4. № _____

2.5. Выдавшее учреждение _____

2.6. Дата выдачи ____ ____ ____ (дд мм гггг) 2.7. Срок годности ____ ____ ____ (дд мм гггг)

3. Информация о получении средства аутентификации

3.1. Прошу выдать мне: ☐ Новое устройство Digipass ☐ Для дополнительного пользователя с подключением к Интернет-Банку

3.2. Прошу подключить: ☐ Мобильный Digipass ☐ Для дополнительного пользователя с подключением к Интернет-Банку

Данные доступа к сайту активации мобильного Digipass прошу отправить Пользователю:

На № мобильного телефона _____ По адресу э-почты _____

3.3. Прошу подключить: ☐ Аутентификацию Пароль+SMS (для юридических лиц - только для 3D аутентификации онлайн-покупок) ☐ Для дополнительного пользователя с подключением к Интернет-Банку

№ мобильного телефона _____

☐ 3.4. Прошу изменить № мобильного телефона для действующего средства аутентификации (Пароль+SMS или мобильный Digipass):

Предыдущий № мобильного телефона _____ / новый № мобильного телефона _____

☐ 3.5. Прошу изменить адрес э-почты для действующего средства аутентификации (Пароль+SMS или мобильный Digipass):

Предыдущий адрес э-почты _____ / новый адрес э-почты _____

3.6. Прошу изменить/присвоить имя пользователя Интернет-Банка (не менее 6 знаков):

3.7. Прошу подключить Интернет-Банк:

☐ В полном режиме ☐ В информативный режиме
☐ В режиме редактирования ☐ Нет, не желаю подключать Интернет-Банк

3.8. Прошу подключить выбранное средство аутентификации в Интернет-Банке:

☐ Для всех счетов ☐ Для следующих счетов (IBAN):

№ Расчетного счета
L V _ _ C B B R

№ Расчетного счета
L V _ _ C B B R

№ счета Платежной карты
L V _ _ C B B R

№ счета Платежной карты
L V _ _ C B B R

3.9. ☐ Прошу подключить выбранное средство аутентификации для 3D аутентификации онлайн-покупок для счета Платежной карты №:

L V _ _ C B B R

ПРОДОЛЖЕНИЕ

3.10. Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления ознакомился с Инструкцией по использованию выбранного средства аутентификации, ее содержание мне понятно, я соглашаюсь с указанными в ней условиями и обязуюсь их соблюдать.

3.11. Подтверждаю получение выбранного в этом Заявлении средства аутентификации, и проинформирован(-а), что для отправки пароля инициализации мобильного Digipass и/или аутентификации Пароль+SMS, Банк будет использовать номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты, указанный Пользователем (если выбрана такая услуга). Подтверждаю, что все документы, полученные Банком в электронном виде и подписанные с использованием выданного/предоставленного мне Средства аутентификации, считаются авторизованными документами, имеющими такую же юридическую силу, что и документы, подписанные мною собственноручно.

3.12. Для отправки данных доступа к сайту активации мобильного Digipass и отправки SMS уведомлений для аутентификации Пароль+SMS, Банк будет использовать номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты, указанный Пользователем.

3.13. Подпись Пользователя _____

3.14. Расшифровка подписи Пользователя _____
(фамилия, имя)

3.15. Ключ Digipass (Signature) _____
(заполнить, если настоящий документ будет подписан и отправлен в Банк посредством электронных средств связи)

(Обязательно к заполнению!)

3.16. Место заполнения _____ Дата подписания |__|__|____| М.П.
(страна, город) дд мм гггг

4. Представитель Банка

4.1. № устройства Digipass Пользователя | | | | | | | | | | |

4.2. Фамилия, имя представителя Банка _____

4.3. Подпись представителя Банка _____ Дата |__|__|____| М.П.
дд мм гггг