ГУТА БАНК

Утверждено
Решением Правления АО «ГУТА-БАНК»
Введено в действие с 03.12.2020

Заявление
на установление ограничений по параметрам операций
с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания «ГУТА-БАНК»

Я, Фамилия					
Имя		Отчество (при наличии)			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность		Наименование			
Серия (при наличии) и номер		Дата выдачи		Код подразделения (при наличии)	
Кем выдан					

В соответствии с условиями Договора ДБО прошу установить ограничения по параметрам Операций

по Счету: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ **на максимальную сумму перевода денежных средств за одну операцию и (или) за определенный период времени**

_____рублей (указывается максимальная сумма перевода денежных средств в валюте Счета)

_____ рублей (указывается максимальная сумма перевода денежных средств в валюте Счета за период времени _____ дней

☐ **на перечень возможных получателей денежных средств**

_____

(указываются наименование, реквизиты получателей денежных средств)

☐ **на временной период, в который могут быть совершены переводы денежных средств**

_____ (указывается временной период приема Распоряжений)

☐ **на географическое местоположение устройств, с использованием которых может осуществляться подготовка и (или) подтверждение клиентом электронных сообщений**[1]

_____ (указываются доверенные регионы)

☐ **на перечень идентификаторов устройств, с использованием которых может осуществляться подготовка и (или) подтверждение клиентом электронных сообщений**

_____ (указываются IP-адреса, с которых может осуществляться отправка Распоряжений)

☐ **на перечень предоставляемых услуг, связанных с осуществлением переводов денежных средств**

_____

_____ (указываются типы разрешенных Распоряжений и услуг)

Фамилия И.О. Клиента		**Подпись**		**Дата**	

Отметки Банка

Заявление принял ___ часов____ минут «__» _____20__г.

Ф.И.О. и подпись сотрудника Операционного подразделения, принявшего Заявление.

Ограничения установлены «__» _____20__г. *(проставляется дата установки ограничений).*

Ф.И.О. и подпись сотрудника уполномоченного подразделения.

[1] Ограничения по параметрам Операций данного вида будут установлены по факту технической реализации.