|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **В АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»** |

Код Клиента (заполняется Банком)

**Заявление о Компрометации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полное наименование юридического лица/кредитной организации/фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице[[1]](#footnote-1)1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании[[2]](#footnote-2)2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим Заявлением

1. **Уведомляет о наступлении события, связанного с Компрометацией или подозрением на Компрометацию, а именно:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Компрометация номера мобильного телефона/Кодового слова |
|  | Компрометация Ключа ЭП/Носителя с Ключами |
|  | Несанкционированный доступ к системе «Клиент-Банк» (далее – Система) |
|  | Несанкционированный доступ к информационным системам |
|  | Иное (указать): |

1. **Просит прекратить использование Банком в работе[[3]](#footnote-3)3:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Скомпрометированного номера мобильного телефона |
|  | Скомпрометированного Кодового слова |

1. **Просит заблокировать:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Систему[[4]](#footnote-4)4 |
|  | Доступ в Систему и скомпрометированный Ключ ЭП Уполномоченного представителя: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

1. **Просит для возобновления работы в Системе выдать/направить временные пароли для входа в Систему Уполномоченным представителям нижеуказанным способом:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО Уполномоченного представителя[[5]](#footnote-5)5 | На руки[[6]](#footnote-6)6 | На электронный адрес |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Должность подпись Фамилия И.О.

М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление о Компрометации принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Должность подпись Фамилия И.О.

1. 1 Поле не заполняется индивидуальным предпринимателем/физическим лицом, занимающимся частной практикой. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Поле не заполняется индивидуальным предпринимателем/физическим лицом, занимающимся частной практикой. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Новый номер мобильного телефона/новое Кодовое слово указывается в Заявлении о внесении изменений в Договор ДБО. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 При блокировке Системы автоматически блокируются ключи ЭП всех действующих Уполномоченных представителей. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 При блокировке Системы указываются ФИО всех действующих Уполномоченных представителей. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Руководителю (единоличному исполнительному органу) или представителю по доверенности. [↑](#footnote-ref-6)