

**Заявление  
об изменении параметров информирования в системе ДБО**

*Заполняется Клиентом:*

Наименование \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Контактное лицо (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

В рамках Соглашения о предоставлении услуг электронного документооборота просим:

При входе в систему ДБО осуществлять многофакторную аутентификацию в посредством:

SMS-сообщения на телефонный номер +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Отключить многофакторную аутентификацию при входе в систему ДБО

---

Информировать о поступлении через систему ДБО от нашего имени электронных платежных документов посредством:

SMS-сообщения на телефонный номер +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Сообщения на адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отключить информирование о поступлении через систему ДБО электронных платежных документов

Руководитель \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(личная подпись) Фамилия И.О.

Дата составления \_\_\_\_\_ М.П.

---

*Заполняется Банком*

**Заполняется администратором Системы ДБО**

Параметры информирования в системе ДБО изменены:

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Дата