

З А Я В Л Е Н И Е¹
НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ SMS-ОТР
В АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК»

**Наименование юридического лица/филиала или представительства/
ФИО индивидуального предпринимателя/ иного лица, занимающегося
частной практикой:** _____

ИНН/КИО _____

Номер мобильного телефона²: _____

Оператор сотовой связи: _____

Прошу Банк:

№ п/п	Ф.И.О. уполномоченного лица	Паспортные данные уполномоченного лица	Подключить к Услуге	Отключить от Услуги
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

С тарифами и условиями обслуживания в АО «Райффайзенбанк» ознакомлен и полностью согласен.

Руководитель _____

(Должность)

()

Дата и печать

¹ Заявление заполняется и подписывается индивидуально для каждого Подписанта

² Номер Мобильного устройства (смартфона) для отправки одноразового кода