Приложение 7

к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей   
в АО «Россельхозбанк» с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес»

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОВТОРНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ КЛЮЧЕВЫХ НОСИТЕЛЕЙ ДЛЯ ИС СВОЙ БИЗНЕС**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ** | | | |
| **Полное наименование Клиента:** |
| *(указывается полное наименование юридического лица согласно его учредительным документам/статус и Ф.И.О Клиента-физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)* | | | |
| **Действующий на основании:** | ☐ Устав | ☐ Доверенность | ☐ Иной документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| **ИНН:** |  | | |
| **От имени Клиента: Ф.И.О** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| настоящим прошу повторно выдать ключевой(ые) носитель(и) в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)[[1]](#footnote-2) штук | | | |
| по следующим причинам: | | | |
| ☐ выхода из строя ключевого носителя | | | |
| ☐ утраты ключевого носителя | | | |
| Персональные данные, содержащиеся в настоящей форме и полученные непосредственно от субъекта персональных данных, обрабатываются АО «Россельхозбанк»: расположенным по адресу: 119034, г. Москва, Гагаринский пер., д. 3, в целях осуществления деятельности предусмотренной Уставом АО «Россельхозбанк», в том числе, но, не ограничиваясь, осуществления банковских операций и иных сделок. Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и/или без использования средств автоматизации путем сбора, получения, записи, систематизации, накопления, обобщения, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи, предоставления, доступа, блокирования, удаления и уничтожения персональных данных. Условия прекращения обработки персональных данных: отзыв согласия на обработку персональных данных, достижение цели обработки персональных данных, утрата необходимости в ее достижении. | | | |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ** | | **ОТМЕТКИ БАНКА** | |
| Дата подачи заявления | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | Принято Банком | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |
| Подпись |  | Подпись |  |
| Расшифровка подписи |  | Расшифровка подписи |  |
| М.П. *(при наличии)* | | М.П. | |

1. Указывается количество ключевых носителей цифрами и прописью. [↑](#footnote-ref-2)