



АО НОКССБАНК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Условиям Договора предоставления ДБО физических лиц в АО НОКССБАНК с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн»

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ / ВОЗОБНОВЛЕНИЕ УСЛУГИ В РАМКАХ ДОГОВОРА  
ДИСТАНЦИОННОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ / ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА ДИСТАНЦИОННОГО  
БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

<b>1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ</b>						
Фамилия Имя Отчество _____						
Дата и место рождения _____						
Документ, удостоверяющий личность <input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> Иное	Серия		Номер		Дата выдачи	Код подразделения
	Выдан					
Пол <input type="checkbox"/> Муж <input type="checkbox"/> Жен	Гражданство:		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное		ИНН (при наличии) _____	
Миграционная карта <i>(заполняется нерезидентом)</i>	Серия		Номер		Срок пребывания в РФ	с: до:
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ <i>(заполняется нерезидентом)</i>	Наименование:			Дата начала/окончания		с: до:
	Серия		Номер		действия права	
	Кем выдан документ			пребывания (проживания)		
Являюсь ИПДЛ <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Являюсь родственником ИПДЛ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Являюсь РПДЛ <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Являюсь МПДЛ <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<b>2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>						
Телефон мобильный +7 (____) ____ - ____ - ____				E-mail _____		
Телефон по адресу регистрации / жительства:		____ (____) _____				
Адрес по месту регистрации						
Адрес по месту фактического проживания	<input type="checkbox"/> совпадает / <input type="checkbox"/> не совпадает с адресом регистрации по месту жительства					
Прошу в соответствии с условиями Договора дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АО НОКССБАНК с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн» № _____ от «_____» _____:						
Приостановить предоставление услуг с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн»					<input type="checkbox"/>	
Возобновить предоставление услуг с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн»					<input type="checkbox"/>	
Расторгнуть Договор дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АО «НОКССБАНК» с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн»					<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup>ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо

<sup>2</sup>РПДЛ - Российское публичное должностное лицо

<sup>3</sup>МПДЛ - международное публичное должностное лицо

Дата и подпись Клиента: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Клиента) (подпись Клиента) (дата)

Отметки Банка:

Заявление принято \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность сотрудника Банка (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

М.П.