



121471 Москва, ул. Гродненская, 5А • Тел. (495) 755 50 75, 8 800 200 50 75 • Факс (495) 75550 79 • binbank@binbank.ru • www.binbank.ru

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

**К Условиям Договора дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «БИНБАНК» с использованием системы «БИНБАНК-онлайн»**

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

1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ															
Фамилия Имя Отчество															
Фамилия при рождении (если меняли)					Другие фамилии										
Дата рождения					Место рождения										
Документ, удостоверяющий личность <input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> Иное _____	Серия			Номер			Дата выдачи								
	Выдан														
Пол	<input type="checkbox"/> Муж <input type="checkbox"/> Жен	Гражданство		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное _____		ИНН (при наличии) _____									
Миграционная карта (заполняется нерезидентом)	Серия			Номер			Срок пребывания в РФ	с: _____ до: _____							
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ (заполняется нерезидентом)	Наименование				Дата начала/окончания действия права пребывания (проживания)		с: _____ до: _____								
	Серия			Номер											
	Кем выдан документ														
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	
2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ															
Телефон мобильный		( )			Телефон по месту жительства		( )								
Телефон по адресу регистрации		( )			E-mail										
Адрес по месту регистрации	Индекс, Регион (республика, область, край)														
	Район				Город/Населенный пункт										
	Улица			Дом			Корпус/Строение			Квартира					
Адрес по месту фактического проживания	<input type="checkbox"/> совпадает / <input type="checkbox"/> не совпадает с адресом регистрации по месту жительства														
	Индекс, Регион (республика, область, край)														
	Район				Город/Населенный пункт										
	Улица			Дом			Корпус/Строение			Квартира					
Прошу в соответствии с условиями Договора дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «БИНБАНК» с использованием системы «БИНБАНК-онлайн» № _____ от «_____» _____:															
Приостановить предоставление услуг с использованием системы «БИНБАНК-онлайн»					<input type="checkbox"/>										
Возобновить предоставление услуг с использованием системы «БИНБАНК-онлайн»					<input type="checkbox"/>										
Расторгнуть Договор дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «БИНБАНК» с использованием системы «БИНБАНК-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)

Доверенность, на основании которой действует сотрудник Банка \_\_\_\_\_

М.П.