

Заявка на подключение/изменение пользователя в системе iBK

Подключение Корректировка Смена оператора Блокировка Разблокировка Отключение

Наименование клиента:

Код клиента:

Филиал (МФО)

ФИО пользователя:

Должность:

Доступ на:

e-mail:

Просмотр (ключ с ЭЦП не требуется)

Отправку документов (подключить к имеющемуся ключу ЭЦП)

Отправку документов* (выдать новый ключ ЭЦП)

Мобильный телефон:

+998-NN-XXXXXXX

*** Необходимо приложить копию паспорта пользователя**

Доступные счета:

№	Платеж	Просмотр	Отчет
1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнительные услуги:

SMS Info: Мобильный телефон*:

e-mail Info: e-mail*:

*Оставить поля пустыми, если они совпадают с вышеуказанными данными

Таймер:

Счета:	№	№	№	№	№	№	9:00	14:00	18:00
SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Руководитель организации:

ФИО, подпись

МП

Руководитель банка:

ФИО, подпись

Дата: