**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ИЗМЕНЕНИЕ ДОСТУПА К ИНТЕРНЕТ-БАНКУ**

**в рамках Договора комплексного банковского обслуживания**

(Все поля обязательны для заполнения)

|  |
| --- |
| **КЛИЕНТ** |
| Ф.И.О. (полностью):  |  |
| Место рождения |  | Дата рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | вид:  |  |
| серия: |  | номер: |  |
| орган, выдавший документ: |  |
| дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ): |  | код подразделения (при наличии): |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес места пребывания: |  |
|  Моб. телефон: |  |

В соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» (далее – «Правила») прошу возобновить обслуживание с использованием Интернет-банка.

 Прошу изменить/дополнить/актуализировать мои идентификационные данные и считать их измененными в соответствии с настоящим заявлением и представленной копией документа, удостоверяющего личность.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_год

 Ф.И.О. (полностью) Подпись Дата