



«Қазақстан-Зираат Халықаралық Банкі» Еншілес Банкі» АҚ
АО «ДБ «Казахстан-Зираат Интернешнл Банк»

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКЛЮЧЕНИЕ ДВУХФАКТОРНОЙ АУТЕНТИФИКАЦИИ
ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ В СИСТЕМЕ ИНТЕРНЕТ-БАНКИНГА «КЗИ I-БАНК» ДЛЯ
ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

Сведения о клиенте

Наименование Клиента	_____ (с указанием организационно-правовой формы)
ИИН/БИН или Иностраный регистрационный номер (код)	_____

Причина отключения от двухфакторной аутентификации (вход по SMS):

неудобство использования смс – кода.

<input type="checkbox"/> Просим отключить Пользователя от двухфакторной аутентификации при входе в систему Интернет-банкинга, осуществляемой путем ввода одноразового пароля, полученного посредством SMS на мобильный телефон Пользователя, указанного в заявлении при регистрации в системе Интернет-банкинга по вышеуказанной причине. Пользователь осознает риски и последствия отказа от двухфакторной аутентификации при входе в систему Интернет-банкинг и принимает полную ответственность за последствия. В случае возникновения негативных последствий, включая, но не ограничиваясь: кражу денег со счетов или изменение данных в системе Интернет-банкинг, вследствие отсутствия двухфакторной авторизации. Пользователь к Банку претензий не имеет.	Данные уполномоченного лица: Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ ИИН _____
---	---

Первая подпись Первый
руководитель

Должность _____

Ф.И.О. _____

подпись

Вторая подпись Главный
бухгалтер

Должность _____

Ф.И.О. _____

подпись

Печать при наличии

Дата заполнения
заявления

« ____ » _____ 202_ г.

Ответственный работник _____

(Ф.И.О.) (подпись) (штамп, при наличии)

