|  |  |
| --- | --- |
| BC “Moldova-Agroindbank” S.A.  Sucursala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Description: MAIB_LOGO2014-02 |

**CERERE**

**de modificare a datelor aferente serviciului Internet Banking**

(persoane juridice)

Prin prezenta solicităm modificarea următoarelor date aferente serviciului Internet Banking (în continuare - **CIB):**

**DATE DESPRE SOLICITANT:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumirea deplină a companiei (solicitantul) |  | | | | | | | | | | | | |
| Codul fiscal (IDNO) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ID Companie (Nume Login) |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MODULUL** | **EXTINS**  **STANDART  PROIECT SALARIAL/  TICHETE DE MASĂ** |

1. **DATELE ADMINISTRATORULUI CIB:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Persoana responsabilă de gestionarea sistemului CIB din partea Companiei:**  (toate câmpurile sunt obligatorii) | | | | | | | | | | | | | | |
| ID utilizator (predefinit de bancă) | **9999** | | | | | | | | | | | | | |
| Numele, prenumele: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cod personal (IDNP): |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Seria şi numărul buletinului de identitate: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Date de contact: | **tel. Mobil:** | | |  | | | | | | | | | | |
| **e-mail:** | | |  | | | | | | | | | | |
| Modul de primire a parolei de unică folosinţă (OTP) | **e-mail** | | | | | | | **SMS** | | | | | | |

1. **MODIFICAREA OPȚIUNILOR LA UTILIZARE A SISTEMULUI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Modul de autentificare în Sistem** | | | **standard** (nume şi parolă)  **cu semnătură electronică**  (nume, parolă şi semnătură electronică) | |
|  | **Modul de primire a notificărilor** | | | **e-mail** | **SMS** |
|  | **Posibilitatea de modificare a profilului la distanţă** | | | **DA** | **NU** |
|  | **INCLUDEREA CONTURILOR/CARDURILOR:** | | | | |
|  | Toate conturile deţinute la data completării prezentei cereri | | | **DA** | **NU** |
|  | DOAR următoarele conturi bancare:  *Număr cont/IBAN:* | | | | |
|  | 1. |  | | | |
|  | 2. |  | | | |
|  | **EXCLUDEREA CONTURILOR BANCARE:** | | | | |
|  | 1. |  | | | |
|  | 2. |  | | | |
|  | **MODIFICAREA CONTULUI DE COMISION:** | | | | |
|  | *Număr cont/IBAN:* | |  | | |

**MENŢIUNILE CLIENTULUI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | L.Ş. |
| (nume, prenume Administrator) | (semnătura) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data Cererii** |  |  |  |
|  | ziua | luna | anul |

**MENŢIUNILE BĂNCII:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACCEPTAREA CERERII:** | **DA** | **NU** |
| **Data acceptării/refuzul cererii:** |  | |
| **Motivul refuzului** (se completează obligatoriu în caz de refuz) |  | |
| **Numărul de identificare a clientului în sistemul băncii (ID CLIENT)** |  | |
| **La data depunerii Cererii datorii față de Bancă nu sunt** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSOANA RESPONSABILĂ IMM**  Nume, Prenume: |  |  | Semnătura |  |