|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |