

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА АННУЛИРОВАНИЕ СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА  
ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ**

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность и фамилия, имя, отчество руководителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (доверенности, устава, положения и т.д.)

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (причина аннулирования)

просит аннулировать сертификат ключа проверки электронной подписи (далее – СКП ЭП) сотрудника нашей организации, изготовленный согласно Заявлению № ДБО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ о присоединении к Регламенту обслуживания корпоративных клиентов с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «iBank» АО Банк «Объединенный капитал», содержащий следующие данные:

Фамилия, Имя, Отчество владельца СКП ЭП	
Идентификатор ключа проверки ЭП	

**Руководитель организации**

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заполняется Банком:**

Отметка сотрудника Банка о принятии Заявления Клиента:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)