ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПРАВ АДМИНИСТРАТОРУ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА

Г._____ «_____»_____20___ года

Наименование Дилера/Автоцентра (полное)	
Наименование Дилера/Автоцентра (сокращенное)	
Адрес регистрации, указанный в ЕГРЮЛ	
ОГРН / ОГРНИП	
ИНН / КПП	/

Настоящим лицо, указанное выше, в лице _____, действующего на основании _____, заявляет о присоединении к Правилам использования личного кабинета АО «Тойота Банк» (далее – Правила ЛК) в порядке предусмотренном Правилами. Дилер/Автоцентр подтверждает свое понимание и согласие с Правилами и обязуется их выполнять.

Дилер/Автоцентр в соответствии с Правилами ЛК просит предоставить доступ к Личному кабинету Дилера/Автоцентра, для чего предоставляет полномочия **Администратора** Личного кабинета следующему лицу:

ФИО полностью		
Паспорт (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)		
Адрес проживания		
Автосалон (Точка продаж)		
Контакты	*Указать e-mail*	*Указать телефон*

ДОВЕРЕННОСТЬ **ДАТА ВЫДАЧИ: _____**

Настоящим лицо, указанное выше, в лице _____, действующего на основании _____, настоящей Доверенностью уполномочивает Администратора совершать от имени доверителя следующие действия:
- осуществлять действия в Личном кабинете соответствии с Правилами ЛК;
- назначать и регистрировать в Личном кабинете Пользователей Личного кабинета, а также присваивать Пользователям роли в соответствии с Правилами ЛК,
- подписывать и направлять в Банк заявление на предоставление/изменения доступа к Личному кабинету и иные документы, предусмотренные Правилами ЛК;
- формировать в Личном кабинете Банка электронные документы, предусмотренные Описанием функционала ЛК (далее – ЭД), подписывать такие ЭД и направлять их в Банк через Личный кабинет и/или с указанного в настоящем Заявлении адреса электронной почты Администратора или иным способом, согласованным с АО «Тойота Банк», в том числе подписывать и направлять заявления о предоставлении или изменении ролей Пользователям Личного кабинета и иные необходимые заявления/документы.

Настоящая доверенность выдана сроком на 5 (пять) лет .

_____	_____	_____
(должность)	*(подпись, печать)*	*(ФИО)*

Заполняется Банком:

Дата принятия Заявления	Должность	Фамилия И.О.