|  |
| --- |
| .....................:تاریخ |
| ....................:شعبه |

****

**فرم درخواست استفاده از سامانه کیلید**

اینجانب/اینجانبان/شرکت ............................................................................. به شماره شناسنامه/شماره ثبت .......................... و کدملی/شناسه ملی ............................................. و شماره مشتری .................................. متقاضی استفاده از سامانه کیلید می‌باشد. خواهشمند است نسبت به فعال‌سازی سامانه کیلید برای افراد زیر اقدام فرمایید.

**فعال‌سازی حساب‌ها:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شماره حساب** | **سقف مالی برای مجموع تراکنش‌های روزانه (ریالی)** | **سقف مالی برای تراکنش‌های بین‌بانکی (ریالی)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

**امضاداران و سایر افرادی که باید به سامانه کیلید دسترسی داشته‌باشند:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام‌خانوادگی** | **کد ملی** | **تلفن همراه** | **کد پیگیری** | **سِمت (امضادار/مُهردار/راهبر)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |

**امضای صاحبان حساب:**

|  |
| --- |
|  |
| **نام و نام‌خانوادگی درخواست‌کننده** | **مهر شرکت** | **مهر و امضای کاربر شعبه** | **مهر و امضای رییس شعبه** |
|  |
| **امضای درخواست‌کننده** |  |  |  |
|  |