

**ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
об изменении параметров подключения к услуге «Дистанционное банковское обслуживание»**

Наименование организации: \_\_\_\_\_

Наименование организации на английском языке

(заполняется только при подключении к системе ДБО валютных счетов): \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

ИНН/КИО \_\_\_\_\_ КПП: \_\_\_\_\_, просит:

1. Подключить: *Пакет услуг «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»*

*РКО по рублевым операциям*

*Зарплатный проект*

*Эквайринг*

2. Установить/изменить права в СДБО, предоставить возможность самостоятельно изготовить ключи электронной подписи, установить тип подписи, установить/изменить порядок подписания ЭД и изменить/подключить средства подписи и подтверждения для следующих УЛК (для сервиса «Интернет-Клиент»):

Уполномоченное лицо Клиента	Право подписи, в том числе распоряжение денежными средствами на счете Клиента	Создание/редактирование	Просмотр информации	Тип подписи (отмечается один из пунктов)	Подключаемое Средство подписи (отмечается один из пунктов)
<p><b>Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью):</b></p> <p>_____</p> <p><b>Наименование должности уполномоченного лица Клиента:</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Предоставить возможность самостоятельной генерации нового ключа ЭП</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Единственная <i>или</i> <input type="checkbox"/> Первая <i>или</i> <input type="checkbox"/> Подтверждающая	<input type="checkbox"/> RSA + OTP-токен.  <input type="checkbox"/> SafeTouch + RutokenЭЦП2.0  <input type="checkbox"/> SafeTouch Pro RSA

В соответствии с настоящим Заявлением и Условиями предоставления Клиенту услуги «Дистанционное банковское обслуживание» Клиент уполномочивает лиц, для которых в данной таблице указано право подписи, в том числе распоряжение денежными средствами на счете Клиента, право создания/редактирования, указание типа подписи, средства подписи, право просмотра информации в электронном виде по счетам, указанным в Заявлении, сроком до окончания действия услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн», либо до инициирования Клиентом действий по исключению Банком данных лиц из числа уполномоченных лиц клиента (в зависимости от того, какое событие наступит раньше). При необходимости использовании схемы многоуровневой подписи необходимо заполнить лист 5.1.

Уполномоченное лицо клиента:

- ознакомлен и согласен с Условиями комплексного обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей ПАО КБ «Центр-инвест» и приложениями к ним, Тарифами Банка, размещенными на сайте [www.centrinvest.ru](http://www.centrinvest.ru).

Настоящий пункт применим только к Клиентам, заключившим Договор комплексного обслуживания;

- ознакомлен и согласен с положениями Договора о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»; и приложениями к ним, Тарифами Банка, размещенными на сайте [www.centrinvest.ru](http://www.centrinvest.ru).

Настоящий пункт применим только к Клиентам, заключившим Договора о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»;

- осведомлен, что Банк имеет право запросить любые документы и информацию в целях исполнения действующего законодательства, в том числе сведения о выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах Клиента;

- подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении, документах, предоставленных Банку и согласен с тем, что Банк имеет право проверить сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и документах Клиента;

- дает согласие Банку списывать плату за услуги Банка по заключенным Договорам в рамках комплексного обслуживания без дополнительного распоряжения со счетов Клиента, открытых в Банке.

Я, нижеподписавшийся, даю свое согласие ПАО КБ «Центр-инвест» (адрес: 344000 г. Ростов-на-Дону, пр. Соколова, 62) на совершение всех действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ 27.07.06 г. (обработка всеми способами, включая, но не ограничиваясь действиями по передаче Удостоверяющему центру ООО «Крипто Про» ИНН717107991 (127018, г. Москва, ул. Сушевский вал, д. 18). Обработка осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств. Согласие дается в отношении моих персональных данных, включающих в себя любую информацию, относящуюся ко мне, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, адрес, семейное положение, профессию и любую иную информацию, содержащуюся в документах, предоставленных

мною, либо полученную в результате ее проверки, а также в отношении копий всех страниц документа, удостоверяющего личность. Указанные персональные данные предоставляются в целях исполнения заключаемого договора комплексного обслуживания, а также договоров, заключенных в рамках него, в целях информирования меня о других продуктах и услугах Банка, а также в целях исполнения возложенных на Банк законодательством обязанностей.

Согласие действует в течение сроков, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законом РФ, и может быть отозвано путем письменного уведомления об этом Банка по юридическому адресу за 30 дней до даты отзыва.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись и фамилия, имя, отчество)

**3. Отозвать ключи электронной подписи, принадлежащие следующим абонентам:**

№ п/п	Абонент (Ф.И.О. полностью)	Серийный номер сертификата ключа проверки ЭП	Причина отзыва сертификата ключа проверки ЭП
1			
...			

**4. Подключить к СДБО / отключить от СДБО следующие счета (к добавляемому в СДБО счету по умолчанию будет применен установленный ранее в СДБО вариант подписания ЭД):**

№ п/п	Номер счета	Подключить счет	Отключить счет
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Изменить настройки для Схемы многоуровневой подписи: Отменить для следующих счетов Схему многоуровневой подписи (для счетов, к которым ранее была применена Схема многоуровневой подписи):**

№ п/п	Номер счета
1	
...	

Для подключенных к СДБО счетов: к отдельным или всем счетам может применяться Схема многоуровневой подписи. В случае необходимости применить / изменить Схему многоуровневой подписи, должен быть заполнен лист 5.1 настоящего Уведомления

**Контактное лицо, ответственное за взаимодействие Клиента с Банком по вопросам дистанционного банковского обслуживания:**

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО, телефон, E-Mail)

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя)

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

**Заполняется сотрудником Банка**

Уведомление об изменении параметров подключения к услуге «Дистанционное банковское обслуживание» получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

\_\_\_\_\_ (наименование должности сотрудника)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

### Схема многоуровневой подписи

Необходимо организовать Схему многоуровневой подписи в соответствии со следующим описанием (выбирается один из вариантов описания Схемы):

1.  в соответствии с таблицей (в таблице приведен пример заполнения):

№ счета (указывается обязательно)	Сумма платежа	Очередность	Право подписи	Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента	Срок полномочий *
Счет №	От – 0	Первая	-----		
	До – 500 000	Вторая	Подпись		
	От – 500 001	Первая	Подпись		
	До –	Вторая	подпись		
Счет №	От –	Первая			
	До –	Вторая			
	От –	Первая			
	До –	Вторая			

\* По желанию клиента можно установить Срок полномочий, устанавливается только для лиц, имеющих право подписи, и должен соответствовать сроку, указанному в карточке с образцами подписей и оттиска печати / ином документе, подтверждающем полномочия .

2.  в соответствии с нижеприведенным описанием (для случая, когда желаемая Клиентом Схема многоуровневой подписи не может быть описана с использованием табличной формы, указанной в п. 1 настоящего листа). При этом возможность организации для Клиента Схемы многоуровневой подписи в соответствии с нижеприведенным описанием оценивается Банком после представления настоящего Заявления в Банк:

---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

М.П.