

ЗАЯВЛЕНИЕ от «___» _____ 20__ г.

на подключение к услуге «Дистанционное банковское обслуживание» в соответствии с условиями Договора о предоставлении услуги «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»

№ _____ от «___» _____ 20__ г. (далее - Заявление)

Наименование организации: _____

Юридический адрес: _____

ИНН/КИО: _____ КПП: _____

Номер договора расчетно-кассового обслуживания № _____ от _____ просит:

1. Подключить к услуге «Дистанционное банковское обслуживание» с использованием сервиса системы дистанционного банковского обслуживания (СДБО):

"Центр-инвест" - Бизнес онлайн"

2. Подключить к СДБО следующие счета (ко всем счетам, указанным в таблице):

№ п/п	Номер счета												
1													
2													
3													

№ п/п	Номер счета												
4													
5													
6													

См.Лист 4.2.

3. Подключить следующие пакеты услуг (одновременный выбор услуг, предусмотренных в пп. 3.1 и 3.2, не допускается):

3.1 Пакет услуг «Центр-инвест» - Бизнес онлайн»

РКО по рублевым операциям

Зарплатный проект

Эквайринг

3.2 Пакет услуг «Центр-инвест» - Бизнес онлайн Информационный»

Эквайринг

4. Установить права в СДБО, предоставить возможность самостоятельно изготовить ключи электронной подписи, установить тип подписи, установить порядок подписания ЭД и подключить средства подписи и подтверждения для следующих УЛК :

Уполномоченное лицо Клиента	Право подписи	Создание / редактирование	Просмотр информации	Тип подписи (отмечается один из пунктов)	Средство подписи (отмечается один из пунктов)
1 Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью): _____ Наименование должности уполномоченного лица Клиента: _____ <input type="checkbox"/> Предоставить возможность самостоятельной генерации нового ключа ЭП.	<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.
2 Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью): _____ Наименование должности уполномоченного лица Клиента: _____ <input type="checkbox"/> Предоставить возможность самостоятельной генерации нового ключа ЭП.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Единственная <i>или</i> <input type="checkbox"/> Вторая <i>или</i> <input type="checkbox"/> Подтверждающая	<input type="checkbox"/> RSA + OTP-токен.

В соответствии с настоящим Заявлением и Условиями предоставления Клиенту услуги «Дистанционное банковское обслуживание» Клиент уполномочивает лиц, для которых в данной таблице указано право подписи, право создания/редактирования, указание типа подписи, средства подписи, право просмотра информации в электронном виде по счетам, указанным в Заявлении, сроком до окончания действия Договора о предоставлении 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 4.1.

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

_____ (должность, ФИО, телефон, E-Mail)

_____ (наименование должности руководителя)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

М.П.

Заполняется сотрудником Банка

Заявление на подключение к услуге «Дистанционное банковское обслуживание» получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

_____ (наименование должности сотрудника)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

«__» _____ 20__ г.

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	-----	Иванов	
	До – 500 000	Вторая	Подпись	Петров	
	От – 500 001	Первая	Подпись	Иванов	
	До –	Вторая	подпись	Петров	
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.

