

Приложение № 7 к Договору комплексного банковского обслуживания (ДКБО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление услуг в рамках обслуживания по системе «ДБО Faktura.ru»

Настоящим _____, ИНН _____ (далее Клиент), просит Банк в соответствии с условиями Договора комплексного банковского обслуживания № _____, от _____ оказать следующие услуги:
(нужное отметить в соответствующей ячейке)

1.	Подключение Клиента к системе ДБО «Faktura.ru» с регистрацией ЭП (усиленной неквалифицированной подписи) «Faktura.ru»	<input type="checkbox"/>
2.	Подключение к системе ДБО «Faktura.ru» с регистрацией ЭП Клиента (простой электронной подписи). Прошу осуществить передачу Логина на электронную почту: _____; Прошу осуществлять передачу Временного и Разовых паролей на номер телефона _____. Подтверждаю и гарантирую, что электронная почта и номер телефона, указанные в настоящей Заявлении, используются от имени Клиента, по его указанию и связаны с участием Клиента в электронном документообороте.	<input type="checkbox"/>
3.	Регистрация дополнительной ЭП Клиента (простой электронной подписи). В том числе ЭП на визуальный просмотр в количестве _____ шт	<input type="checkbox"/>
4.	Регистрация дополнительной ЭП (усиленной неквалифицированной подписи) «Faktura.ru» (для хранения секретных ключей). В том числе ЭП на визуальный просмотр в количестве _____ шт	<input type="checkbox"/>
5.	Подключение услуги СМС-информирования клиента о принятых в электронном виде распоряжениях Номер (а) телефона (ов) для передачи SMS-сообщений: 1) _____; 2) _____ 3) _____	<input type="checkbox"/>
6.	Подключение сервис «Светофор» безлимитная проверка контрагентов <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/>

Назначить следующих лиц:

1. Для работы в Системе «ДБО Faktura.ru»:

Роль сотрудника	ФИО	Должность	Типы счетов			Телефон
			Расчетные, транзитные, специальные (рубли, валюта)	Депозиты	Дополнительно (для номера счета)	
1	2	3	4	5	6	7
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Пояснения по заполнению.

В 1-й колонке указывается роль сотрудника (Подпись первого уровня, Подпись второго уровня или Оператор). При наличии только Подписей первого уровня Банк принимает документы к исполнению при наличии ЭП хотя бы одного Сотрудника. Если для Организации определены Подписи первого и второго уровня, Банк принимает к исполнению

электронные документы, подписанные как минимум одной первой и одной второй ЭП. Сотрудник с ролью Оператор имеет право только на создание документов (без права подписи) и просмотр информации по данным видам счетов. Отметка (V) в колонках 4,5 дают право Сотруднику на работу данными видами счетов. В 6-й колонке Клиент может указать номер счета для установки ролей сотрудников для работы с этим счетом.

2. Для взаимодействия с Банком в рамках защиты платежей от несанкционированных переводов:

ФИО	Должность	Моб. телефон
1	2	3

Настоящим Клиент:

- a) заявляет, что любые действия, которые будут совершены Владельцем ключа, полученного на основании настоящего Заявления, являются действиями, совершаемыми от имени Клиента, по его указанию и связаны с участием Клиента в электронном документообороте.
- b) Предоставляет право распоряжаться денежными средствами, находящимися на счете, лицам, указанным выше, в том числе с использованием аналога собственноручной подписи (электронной подписи).

“ _____ ” _____ 20__ г.

Должность

_____ / _____ /

Подпись

ФИО

М.П.

Принято _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____

М.П.