



Заявление¹

| | | | |
|----------------------|--|-----|--|
| Наименование клиента | | | |
| ИНН | | КПП | |

Прошу в рамках заключенного договора комплексного банковского обслуживания от _____ г. № _____ :

Открыть:

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | расчетный счет | <input type="checkbox"/> | в Российских рублях |
| <input type="checkbox"/> | корпоративный расчетный счет | <input type="checkbox"/> | в Долларах США |
| <input type="checkbox"/> | публичный депозитный счет нотариуса | <input type="checkbox"/> | в Евро |
| <input type="checkbox"/> | специальный банковский счет | <input type="checkbox"/> | в Китайских юанях |
| <input type="checkbox"/> | поставщика | <input type="checkbox"/> | в _____ |
| <input type="checkbox"/> | платежного агента | (указывается наименование иной валюты) | |
| <input type="checkbox"/> | банковского платежного агента | | |
| <input type="checkbox"/> | специальный брокерский счет | | |

Передаем документы, необходимые для открытия банковского счета выбранного вида,
 в том числе карточку с образцами подписей лиц, уполномоченных распоряжаться этим счетом.

ИЛИ

сообщаем, что уполномочиваем распоряжаться этим счетом тех же лиц, которые распоряжаются нашим счетом в ПАО КБ «УБРИР» № _____, и образцы подписей которых у Банка имеются.
Перечисление сумм с открываемого счета банковского платежного агента в пользу получателей средств осуществляется ПАО КБ «УБРИР» в порядке, предусмотренном договором об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц № _____ от _____.²
Оплата комиссионного вознаграждения за проведение операций по депозитному счету нотариуса/ специальному брокерскому счету/ специальному банковскому счету поставщика/ платежного агента/ банковского платежного агента производится с Основного счета Клиента № _____, открытого в Банке.³

Принять:

Список уполномоченных лиц клиента - юридического лица, наделенных правом подписи распоряжений клиента по счетам, и возможные сочетания подписей:

| № | Фамилия Имя Отчество | Возможные сочетания подписей <small>(заполняется один вариант: одна подпись или две подписи)</small> | |
|-----|----------------------|---|---|
| | | Одна подпись* <input type="checkbox"/> | Две подписи** <input type="checkbox"/> |
| 1. | | ----- | первый подписант |
| 2. | | ----- | первый подписант |
| 3. | | ----- | первый подписант |
| 4. | | ----- | второй подписант |
| 5. | | ----- | второй подписант |
| ... | | ----- | второй подписант |

¹ Банком принимаются к исполнению распоряжения о переводе денежных средств при наличии одной подписи любого из указанных лиц.

² Банком принимаются к исполнению распоряжения о переводе денежных средств при наличии одной подписи любого из лиц в категории «первый подписант» и одной подписи любого из лиц в категории «второй подписант».

Подключить счет _____ к системе:
(открытый в соответствии с настоящим заявлением/ № _____)

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> «Интернет-банк Light» | <input type="checkbox"/> «Интернет-банк Pro» | <input type="checkbox"/> «Банк-Клиент» |
|--|--|--|

| |
|-----------------------|
| «Интернет-банк Light» |
|-----------------------|

¹ При выводе на печать бланка Заявления печатается информация только по выбранной клиентом услуге.

² Печатается только при выборе типа счета «банковский платежный агент».

³ Печатается только при выборе соответствующего типа счета «депозитный счет нотариуса»/ «специальный брокерский счет»/ «специальный банковский счет поставщика»/ «специальный банковский счет платежного агента»/ «специальный банковский счет банковского платежного агента».

⁴ При печати настоящего бланка из ПО SAP CRM данный блок отсутствует.

| Подписание документов: <input type="checkbox"/> АСП <input type="checkbox"/> ЭП на USB-токене | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|------------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Настроить доступ уполномоченным лицам в систему «Интернет-банк Light» (заполняется только при настройке доступа): | | | | | | | |
| № | Фамилия, имя, отчество владельца | Номер сотового телефона для получения SMS-сообщения с одноразовым паролем | Права ⁵ («первый подписант», «второй подписант», «без права подписи») | Номер USB-токена | Блокировочное слово | Права активировать/блокировать | Роспись в получении логина |
| 1 | | + 7 | | | | | |
| 2 | | + 7 | | | | | |
| 3 | | + 7 | | | | | |
| Причина смены АСП/ЭП (отметьте нужный пункт знаком <input checked="" type="checkbox"/>): | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> замена карточки с образцами подписей и оттиска печати ⁶ <input type="checkbox"/> компрометация ⁷ | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> окончание срока действия ключей | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> иная _____ (укажите причину) | | | | | | | |
| Для предоставления доступа к системе «Интернет-банк Light» выдать USB-токен в количестве: | | | | | | | шт. |
| Доверяю получить USB-токен нашему сотруднику: | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | | |
| Паспортные данные | | серия | | номер | | дата выдачи | |
| | | выдан | | | | | |
| Подпись которого _____ удостоверяю. | | | | | | | |
| С тарифами обслуживания и Регламентом обслуживания клиентов в системе удаленного доступа ознакомлены, согласны и считаем их для себя обязательными. | | | | | | | |
| С условиями использования системы «Интернет-банк Light», АСП/ЭП ознакомлены и согласны. Согласны с правом Банка устанавливать ограничения по предоставлению и использованию АСП/ЭП. | | | | | | | |
| С рисками и мерами по снижению рисков при обслуживании в системе «Интернет-банк Light» ознакомлены. | | | | | | | |
| Банк регистрирует ключ проверки ЭП не позднее рабочего дня, следующего за днем предоставления Клиентом Банку акта признания открытого ключа ЭП (сертификата). | | | | | | | |

| «Интернет-банк Pro» | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|---|----------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Настроить доступ уполномоченным лицам в систему «Интернет-банк Pro» : | | | | | | |
| № | Фамилия, имя, отчество владельца | Идентификатор ключа проверки ЭП | Идентификатор USB-токена / Смарт-карты | Права ⁸ («первый подписант», «второй подписант», «без права подписи») | Права активировать / блокировать | Блокировочное слово |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Причина смены ключей (отметьте нужный пункт знаком <input checked="" type="checkbox"/>): | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> замена карточки с образцами подписей и оттиска печати ⁹ <input type="checkbox"/> окончание срока действия ключей | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> компрометация (в т.ч. утеря USB-токена/смарт-карты) ¹⁰ <input type="checkbox"/> механическое повреждение | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> иная: _____ укажите причину | | | | | | |
| Банк регистрирует ключ проверки ЭП не позднее рабочего дня, следующего за днем предоставления Клиентом Банку сертификата ключа проверки ЭП. | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> По всем счетам, подключенным к системе «Интернет-банк Pro», подключить уровень безопасности : | | | | | | |
| | Средства защиты | | Уровень "Базовый" <input type="checkbox"/> | Уровень "Улучшенный" <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | Персональное формирование ключей ЭП для доступа к Системе | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 2 | Сервис персональных уведомлений о событиях по счету («SMS-банкинг») | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

⁵ Для юридических лиц указываются уполномоченные лица клиента, наделенные правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, указанные в разделе «Список уполномоченных лиц клиента - юридического лица, наделенных правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, и возможные сочетания подписей». При этом, если лицо имеет право подписи документа только своей подписью, то оно указывается в качестве «Первого» подписанта. Если лицо имеет право подписи документа только одновременно с «Первым» подписантом, то оно указывается в качестве «Второго» подписанта. Если лицо не имеет право подписи, то указывается «без права подписи».

⁶ При выборе причины «замена карточки с образцами подписей и оттиска печати», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».

⁷ При выборе причины «компрометация», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».

⁸ Для юридических лиц указываются уполномоченные лица клиента, наделенные правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, указанные в разделе «Список уполномоченных лиц клиента - юридического лица, наделенных правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, и возможные сочетания подписей». При этом, если лицо имеет право подписания документа только своей подписью, то оно указывается в качестве «Первого» подписанта. Если лицо имеет право подписания документа только одновременно с «Первым» подписантом, то оно указывается в качестве «Второго» подписанта. Если лицо не имеет право подписи, то указывается «без права подписи».

⁹ При выборе причины «замена карточки с образцами подписей и оттиска печати», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».

¹⁰ При выборе причины «компрометация», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 3 | Сервис «Одноразовые пароли» - передача паролей SMS-сообщением | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Защищенное устройство для хранения ключей ЭП - предоставление одного USB-токена или одной Смарт-карты | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Выдать: | | | |
| Для предоставления доступа к системе «Интернет-банк Про» (используется только для уровня «Улучшенный») | | Смарт-карту «iBank 2 Key» | <input type="checkbox"/> шт. |
| | | USB-токен «iBank 2 Key» | <input type="checkbox"/> шт. |
| Доверяю получить USB-токен / Смарт-карту нашему сотруднику: | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество _____ | | | |
| Паспортные данные | | серия _____ | номер _____ |
| | | выдан _____ | дата выдачи _____ |
| Подпись которого _____ удостоверяю. | | | |
| <input type="checkbox"/> Настроить сервис «Одноразовые пароли» для дополнительного подтверждения: | | | |
| -- платежных поручений по всем счетам, подключенным к системе «Интернет-банк Про» (используется только для счетов в валюте РФ). Сумма платежного поручения, начиная с которой требуется дополнительное подтверждение каждого платежного поручения, составляет _____ рублей. | | | |
| <input type="checkbox"/> входа в систему «Интернет-банк Про» (многофакторная аутентификация) (обязательно для счета в иностранной валюте). | | | |
| Номера сотовых телефонов, на которые поступают SMS-сообщения с одноразовыми паролями: | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| + 7 | + 7 | + 7 | |
| Банк регистрирует ключ проверки ЭП не позднее рабочего дня, следующего за днем предоставления Клиентом Банку сертификата ключа проверки ЭП. | | | |
| Согласен, с правом ПАО КБ «УБРиР» самостоятельно: | | | |
| -- установить доступ в систему с компьютеров (IP-фильтрация), с которых с использованием ключей ЭП клиента осуществлялся вход в систему в течение календарной недели, в которую клиент осуществил первый вход в систему. IP-фильтрация устанавливается с первого рабочего дня недели, следующей за неделей, в которую клиентом был осуществлен первый вход в систему, если ранее IP-фильтрация не была настроена иначе (по заявлению клиента). | | | |
| -- настроить информирование о входе в систему (SMS-банкинг) путём отсылки sms-сообщений о входе в систему на любой, указанный клиентом в системе, номер сотового телефона. | | | |
| Обязуюсь хранить все активные ключи ЭП в безопасном месте. При подключении Уровня безопасности «Улучшенный» обязуюсь хранить все активные ключи ЭП в USB-токене / Смарт-карте, а носитель ключей ЭП (USB-токен/Смарт-карту) в безопасном месте. | | | |
| О возможностях установки ограничений в доступе к системе по IP-адресам (сервис «IP-фильтрация»), предоставления/использования сервиса уведомлений «SMS-банкинг», «Одноразовые пароли», «IP-фильтрация», использования USB-токена/ смарт-карты «iBank 2 Key» в качестве хранилища ключей ЭП, ознакомлен и согласен, о рисках при отказе от использования указанных возможностей предупрежден. Памятку о мерах предосторожности при работе с системой «Интернет-банк Про» получил, с рисками и мерами по снижению рисков при обслуживании в системе «Интернет-банк Про» ознакомлен. | | | |
| С тарифами обслуживания и Регламентом обслуживания клиентов в системе удаленного доступа ознакомлены, согласны и считаем их для себя обязательными. | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|------------------------------------|---------------------|----|
| «Банк Клиент» | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Подтверждаю готовность в соответствии с требованиями к аппаратным и программным средствам, необходимым для работы АРМ «Клиент» в системе «Банк-Клиент» и прошу осуществить: | | | | | | |
| _____ (выбрать «установку», «переустановку» или «установку дополнительного АРМ «Клиент») | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Без выезда специалиста банка (самостоятельная настройка) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | С выездом специалиста банка: Адрес установки _____ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | путем подключения в имеющееся АРМ «Клиент»: | | | | | |
| Логин или наименование действующего клиента | | _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | дистрибутивного комплекта системы «Банк-Клиент». | | | |
| <input type="checkbox"/> Настроить уполномоченным лицам доступ (заполняется только при настройке доступа): | | | | | | |
| № | Фамилия, имя, отчество владельца | Идентификатор ключа проверки ЭП | Права ¹¹ («первый подписант», «второй подписант», «без права | Права активировать / заблокировать | Блокировочное слово | ID |

¹¹ Для юридических лиц указываются уполномоченные лица клиента, наделенные правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, указанные в разделе «Список уполномоченных лиц клиента - юридического лица, наделенных правом подписи распоряжений о переводе денежных средств, и возможные сочетания подписей». При этом, если лицо имеет право подписания документа только своей подписью, то оно указывается в качестве «Первого» подписанта. Если лицо имеет право подписания документа только одновременно с «Первым» подписантом, то оно указывается в качестве «Второго» подписанта. Если лицо не имеет право подписи, то указывается «без права подписи».

| | | | | | | |
|--|---|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------|--|
| | | | подписи) | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Причина смены ключей (отметьте нужный пункт знаком <input checked="" type="checkbox"/>): | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | замена карточки с образцами подписей и оттиска печати ¹² | | <input type="checkbox"/> | компрометация ¹³ | | |
| <input type="checkbox"/> | окончание срока действия ключей | | <input type="checkbox"/> | механическое повреждение | | |
| <input type="checkbox"/> | иная: | | | | | |
| Доверяю получить дистрибутивный комплект, расписываться, делать заявления, совершать иные действия и формальности для выполнения настоящего поручения (без права передачи настоящих полномочий другим лицам): | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | |
| Паспортные данные | серия | | номер | | дата выдачи | |
| | выдан | | | | | |
| Подпись которого _____ удостоверяю. | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Настроить услугу «SMS-информирование» (списание со счета) к счету: (к одному номеру счета можно подключить не более одного номера сотового телефона) | | | | | | |
| Подключить / отключить | | № банковского счета | | номер сотового телефона | | |
| | | | | +7 _____ | | |
| | | | | +7 _____ | | |
| С тарифами обслуживания и Регламентом обслуживания клиентов в системе удаленного доступа ознакомлены, согласны и считаем их для себя обязательными. | | | | | | |
| С рисками и мерами по снижению рисков при обслуживании в системе «Банк-Клиент» ознакомлены. | | | | | | |

Клиент:

Наименование:

Адрес места нахождения:

Почтовый адрес:

ИНН/КПП: /

ОГРН:

ОКПО:

Телефон:

Уполномоченное лицо Клиента:

_____ ()

М.П.

действует на основании

телефон:

Заполняется БанкомРазрешаю открыть¹⁴: _____ в _____
(вид счета) (валюта счета)

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|--|---------------|
| Клиент | | Договор № | | от |
| Должность уполномоченного лица Банка: | | | | Фамилия И.О.: |
| Подпись | | | | Дата: |

Документы на открытие счета/обслуживание счета по системе удаленного доступа получены и проверены.

Полномочия уполномоченных лиц проверены.

Договор № _____ | от _____ | Номер клиента в АБС _____

Открыт счет № _____

К указанному счету/счетам подключить режим **стандартный**, если подключение счета/счетов к СУД указано в настоящем Заявлении.

Открыт счет № _____

К указанному счету подключить режим **только просмотр** (для корпоративного расчетного счета), если подключение счета к СУД указано в настоящем Заявлении.

Должность:

Фамилия И.О.:

Подпись

Дата:

¹² При выборе причины «замена карточки с образцами подписей и оттиска печати», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».¹³ При выборе причины «компрометация», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».¹⁴ Данный блок печатается только при открытии счета