

Заявление

Наименование клиента			
ИНН		КПП	

1. Подключить систему «Интернет-банк Light»:

1.1. к счету, открытому в соответствии с настоящим заявлением / к счету № _____ / без открытия счета

1.2. с обучением персонала / без обучения персонала

«Интернет-банк Light»

Подписание документов: АСП ЭП на USB-токене

2. 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 ¹ («первый подписант», «второй подписант», «без права подписи»)	Номер USB-токена	Права активировать/блокировать	Роспись в получении логина
1						

Причина смены АСП/ЭП (отметьте нужный пункт знаком):

- замена карточки с образцами подписей и оттиска печати² компрометация³
 окончание срока действия ключей 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.

Подключить пакет услуг «Светофор».

С условиями получения услуги по подключаемому пакету и с тарифами обслуживания ознакомлены, согласны и считаем их для себя обязательными.

Подпись клиента

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).

Клиент:

Наименование: _____
Адрес места нахождения: _____
Почтовый адрес: _____
ИНН/КПП: _____ / _____
ОГРН: _____
ОКПО: _____
Телефон: _____
E-mail: _____

Уполномоченное лицо Клиента:

()

Дата:

М.П.
действует на основании
телефон:

Заполняется Банком⁴

Документы на обслуживание счета по системе удаленного доступа получены и проверены. Подтверждаю, что все действия по идентификации Клиента, его уполномоченного лица и представителей, предусмотренные действующим законодательством и внутренними документами Банка, проведены.

Договор № _____	от _____	Номер клиента в АБС _____
Настроен доступ в систему удаленного доступа по счету/счетам № _____		
Должность: _____	Фамилия И.О.: _____	
Подпись _____	Дата: _____	

¹ 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».
² 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».
³ При выборе причины «компрометация», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».
⁴ Данный блок печатается только при подключении счета к системе удаленного доступа

