

## Заявление

Наименование клиента			
ИНН		КПП	

### Подключить:

- систему «Интернет-банк Light» (без открытия счета)
- счет № \_\_\_\_\_ к системе «Интернет-банк Light»:

<b>«Интернет-банк Light»</b>						
Подписание документов: <input type="checkbox"/> АСП <input type="checkbox"/> ЭП на USB-токене						
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 <sup>1</sup> («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 <input checked="" type="checkbox"/> ):						
<input type="checkbox"/> замена карточки с образцами подписей и оттиска печати <sup>2</sup>			<input type="checkbox"/> компрометация <sup>3</sup>			
<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.						
<small>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).</small>						

### Клиент:

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ОГРН: \_\_\_\_\_

ОКПО: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Уполномоченное лицо Клиента:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П. \_\_\_\_\_

действует на основании \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

### Заполняется Банком

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

Полномочия уполномоченных лиц проверены.

Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

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: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup> 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».

<sup>2</sup> 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».

<sup>3</sup> При выборе причины «компрометация», обязательно в таблице настройки доступов уполномоченным лицам должны быть указаны Фамилия, имя, отчество владельца и его Права с пометкой «блокировать».



**8 800 700 2 700**

звонок по России бесплатный

Реклама АО «ВУЗ-Банк». Лиц. ЦБ РФ №1557 от 22.06.2016 г.



**VUZBANK.RU**