

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИСОЕДИНЕНИИ К РЕГЛАМЕНТУ ОБСЛУЖИВАНИЯ КОРПОРАТИВНЫХ КЛИЕНТОВ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«iBANK» АО БАНК «ОБЪЕДИНЕННЫЙ КАПИТАЛ»**

ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ¹ № ДБО / -

Полное наименование клиента
(далее – Клиент):

ИНН Клиента:

ОГРН Клиента:

Настоящим в соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Клиент присоединяется к Договору, состоящему из Регламента обслуживания корпоративных клиентов с использованием системы ДБО «iBank» АО Банк «Объединенный капитал» со всеми его приложениями (далее – Регламент), Тарифов и комиссий АО Банк «Объединенный капитал» и настоящего Заявления о присоединении к Регламенту (далее – Заявление). Клиент обязуется соблюдать условия Договора с момента акцепта АО Банк «Объединенный капитал» (далее – Банк) настоящего Заявления. Подписание настоящего Заявления является подтверждением, что Клиент ознакомлен с Договором, выражает свое согласие с ним и обязуется его выполнять.

Руководитель (представитель)
Клиента²:

(должность, Ф.И.О. полностью)

действующий на основании:

(наименование документа: Устав, Доверенность (номер и дата документа), иной соответствующий документ)

1. Просим организовать обслуживание с использованием Системы ДБО «iBank» АО Банк «Объединенный капитал»

1.1. Перечень счетов для работы с Системой «ДБО «iBank»

Добавить	Удалить	Номер счета																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

1.2. Просим перед отправкой платежных поручений на исполнение в Банк настроить дополнительное подтверждение операции в форме одноразового Кода подтверждения на сумму свыше:

Подключить Отключить При выборе клиентом варианта «Подключить» подписанные платежные поручения на сумму, превышающую указанное ниже значение, не будут отправлены в Банк на исполнение без дополнительного ввода полученного в SMS-сообщении Кода подтверждения.

Сумма документа превышает

цифрами																			
прописью																			

1.3. Просим настроить запрос ввода Кода подтверждения каждый раз при входе в систему (нужное отметить):

Подключить Отключить В случае отметки в поле, соответствующем варианту «Подключить», вход в систему будет возможен только после ввода Кода подтверждения, полученного Клиентом в SMS-сообщении.

1.4. Просим использовать следующее Кодовое слово при обращении по каналам телефонной связи с вопросами, связанными с работой Системы ДБО «iBank» (используются только буквы русского алфавита):

Кодовое слово в Системе ДБО «iBank»:

1.5. Просим в целях информирования о совершенных с помощью Системы ДБО «iBank» Операциях:

Подключить Отключить отправку SMS-сообщений на телефонный номер +

Подключить Отключить отправку E-mail-сообщений на электронный адрес

Клиент соглашается с тем, что без подключения SMS-сообщений и/или E-mail-сообщений он надлежащим образом информирован о совершенных Операциях с помощью интерфейса Системы ДБО «iBank» и путем получения выписок по Банковским счетам в режиме онлайн.

¹ При заполнении разделов 1–6 корректирующего Заявления допускается заполнение только тех полей, которые содержат новую информацию, в остальных полях Клиент может проставить прочерки.

² Заявление подписывается Руководителем Клиента либо представителем Клиента по доверенности.

Подпись Клиента: _____ Подпись сотрудника Банка: _____

2. Список сотрудников									
2.1. Просим		<input type="checkbox"/> Предоставить доступ		<input type="checkbox"/> Удалить доступ		<input type="checkbox"/> Изменить данные			
Фамилия Имя Отчество									
Серия, номер паспорта		Серия:			Номер:				
Дата окончания полномочий		___/___/___ г.			<input type="checkbox"/> Нет ограничения		Строка заполняется сотрудником Банка*		
Право подписи		<input type="checkbox"/> Единственная		<input type="checkbox"/> Участвует в сочетании подписей			<input type="checkbox"/> Без права подписи **		
Телефон ***		+					<input type="checkbox"/> Использовать для Кодов подтверждения		
Адрес электронной почты									
2.2. Просим		<input type="checkbox"/> Предоставить доступ		<input type="checkbox"/> Удалить доступ		<input type="checkbox"/> Изменить данные			
Фамилия Имя Отчество									
Серия, номер паспорта		Серия:			Номер:				
Дата окончания полномочий		___/___/___ г.			<input type="checkbox"/> Нет ограничения		Строка заполняется сотрудником Банка*		
Право подписи		<input type="checkbox"/> Единственная		<input type="checkbox"/> Участвует в сочетании подписей			<input type="checkbox"/> Без права подписи **		
Телефон ***		+					<input type="checkbox"/> Использовать для Кодов подтверждения		
Адрес электронной почты									
2.3. Просим		<input type="checkbox"/> Предоставить доступ		<input type="checkbox"/> Удалить доступ		<input type="checkbox"/> Изменить данные			
Фамилия Имя Отчество									
Серия, номер паспорта		Серия:			Номер:				
Дата окончания полномочий		___/___/___ г.			<input type="checkbox"/> Нет ограничения		Строка заполняется сотрудником Банка*		
Право подписи		<input type="checkbox"/> Единственная		<input type="checkbox"/> Участвует в сочетании подписей			<input type="checkbox"/> Без права подписи **		
Телефон ***		+					<input type="checkbox"/> Использовать для Кодов подтверждения		
Адрес электронной почты									
2.4. Просим		<input type="checkbox"/> Предоставить доступ		<input type="checkbox"/> Удалить доступ		<input type="checkbox"/> Изменить данные			
Фамилия Имя Отчество									
Серия, номер паспорта		Серия:			Номер:				
Дата окончания полномочий		___/___/___ г.			<input type="checkbox"/> Нет ограничения		Строка заполняется сотрудником Банка*		
Право подписи		<input type="checkbox"/> Единственная		<input type="checkbox"/> Участвует в сочетании подписей			<input type="checkbox"/> Без права подписи **		
Телефон ***		+					<input type="checkbox"/> Использовать для Кодов подтверждения		
Адрес электронной почты									
3. Просим определить следующие сочетания электронных подписей для подписания ЭД и Платежных ЭД.									
<i>(Заполняется при использовании двух и более электронных подписей. Указываются Ф.И.О. сотрудников Клиента.)</i>									
				одновременно с					
				одновременно с					
				одновременно с					
4. Просим выдать		СКЗИ (ключевых носителей) для создания электронных подписей сотрудников.							

* Дата окончания полномочий вносится на основании документов, подтверждающих полномочия сотрудника Клиента.

** Данные лица, не могут быть указаны в разделе 3 Заявления. Для предоставления возможности работы без Ключа ЭП указание адреса электронной почты и мобильного телефона обязательно.

*** Номер мобильного телефона необходимо указывать в формате: +код страны и номер телефона абонента. Пример: +79115554433.

Подпись Клиента: _____	Подпись сотрудника Банка: _____
------------------------	---------------------------------

5. Перечень услуг (нужное отметить):		
Подключить	Отключить	5.1. SMS - информирование
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Услуга позволяет получать информацию в SMS-сообщениях и E-mail-сообщениях о входе с систему, о поступлении в Банк платежных документов, о текущих остатках, о движении денежных средств по счетам Клиента. Настройка списка событий и телефонных номеров для отправки уведомлений производится Клиентом самостоятельно в Системе ДБО «iBank».
5.1.1. Уведомления о фактах изменения настроек услуги SMS-информирования (для предотвращения несанкционированного отключения или вмешательства в настройки) направлять с помощью SMS-сообщений на номер мобильного телефона:		
+ <input type="text"/>		
Подключить	Отключить	5.2. IP-фильтрация
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Услуга позволяет ограничить диапазон IP-адресов, с которых Клиент может работать в Системе ДБО «iBank». (При выборе отметки «Отключить» разрешен доступ с любого IP-адреса)
		<input type="checkbox"/> Разрешить работу со следующих IP-адресов (для указания диапазона адресов после «/» вводится маска подсети)
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Удалить следующие IP-адреса из списка разрешенных		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Подключить	Отключить	5.3. Доверенные получатели
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Услуга позволяет Клиенту самостоятельно создавать в Системе ДБО «iBank» список контрагентов, в пользу которых регулярно совершаются платежи. Клиент может задавать индивидуальный лимит для каждого доверенного получателя. Платежи, в рамках лимита, в пользу таких получателей не будут требовать ввода Кода подтверждения.
		Номер телефона для получения Кодов подтверждения при вводе доверенных получателей: <input type="text"/>
Подключить	Отключить	5.4. Ограничение по сумме
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Услуга позволяет Клиенту ограничить максимальную сумму перевода денежных средств в Системе ДБО «iBank» за одну операцию или период. Укажите ниже сумму лимита в рублях:
		Разовый <input type="text"/>
		Суточный <input type="text"/>
		Месячный <input type="text"/>
Подключить	Отключить	5.5. Ограничение по времени
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Услуга позволяет Клиенту ограничить временной период, в течение которого операции будут передаваться в Банк:
		с <input type="text"/> по <input type="text"/>

6. Электронный адрес (E-mail) для взаимодействия с Банком в случае выявления Операций с признаками осуществления переводов денежных средств без согласия Клиента <i>(обязательно для заполнения)</i>	<input type="text"/>
---	----------------------

7. Контактное лицо Клиента по работе с Системой ДБО «iBank»	
ФИО:	Телефон: <input type="text"/>
	E-mail: <input type="text"/>

Подпись Руководителя (представителя) Клиента: _____ / _____ /	М.П.
---	------

Отметки Банка	
Заявление принял и проверил уполномоченный сотрудник АО Банк «Объединенный капитал»	_____/_____/_____ <i>(Подпись/ Фамилия)</i>
	Дата приема « ____ » _____ 20 ____ г.