

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление услуг в рамках обслуживания по системе «Интернет-Банк Faktura.ru»

Настоящим _____, ИНН _____ (далее Клиент), просит Банк в соответствии с условиями Комплексного договора банковского обслуживания № _____, от _____ оказать следующие услуги:

(нужное отметить в соответствующей ячейке)

1.	Подключение Клиента к системе Интернет-Банк «Faktura.ru» с регистрацией одной ЭП (усиленной неквалифицированной подписи) и выдачей USB- токена «Faktura.ru»	
2.	Подключение к системе Интернет-Банк «Faktura.ru», мобильному приложению "БИБ Бизнес" с регистрацией одной 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 Заявке, используются от имени Клиента, по его указанию и связаны с участием Клиента в электронном документообороте.	
6.	Регистрация дополнительной ЭП Клиента (простой электронной подписи) в количестве _____ шт	
7.	Регистрация дополнительной ЭП (усиленной неквалифицированной подписи) с предоставлением USB-токена «Faktura.ru» (для хранения секретных ключей). В том числе ЭП на визуальный просмотр в количестве _____ шт	
8.	Подключение услуги СМС-информирования Номер (а) телефона (ов) для передачи SMS-сообщений: 1) _____;	

Назначить следующих лиц:

1. Для работы в Системе «Интернет-Банк Faktura.ru»:

Роль сотрудника	ФИО	Должность	Типы счетов		
			Расчетные, транзитные, специальные (рубли, валюта)	Депозиты	Дополнительно (для номера счета)
1	2	3	4	5	6
			<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 *Подписей 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.

Во 2-й колонке указывается *Фамилия Имя Отчество* Ответственного Сотрудника.

В 3-й колонке – *Должность* Ответственного Сотрудника.

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:

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

“ ____ ” _____ 20__ г.

Руководитель

(Должность)

_____ / _____ /

М.П.

Принято _____ / _____ / _____

_____ / _____ /