**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**к ДОГОВОРУ на обслуживание Клиента в системе**

дистанционного банковского обслуживания iBank2

Заявление на обслуживание и предоставление прав доступа к системе "Интернет-Клиент" (iBank2)

**от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

|  |
| --- |
| *наименование клиента* |

* Прошу Вас, в соответствии с «Правилами открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой в РНКО «ПРОМСВЯЗЬИНВЕСТ» (ООО) (далее Правила) подключить нас к обслуживанию через систему "Интернет-Клиент". Подтверждаем свое согласие с условиями Правил и обязуемся выполнять условия данных Правил.
* присоединяется к Правилам создания и функционирования корпоративной информационной системы «Интернет-Клиент» (далее – «Правила»). Подтверждаем свое согласие с условиями Правил и обязуемся выполнять условия данных Правил.
* уведомлены о том, что подача электронного документа через систему "Интернет-Клиент" равнозначна получению РНКО «ПРОМСВЯЗЬИНВЕСТ» (ООО) поручения на бумажном носителе, оформленного в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ;
* осознаем, что РНКО «ПРОМСВЯЗЬИНВЕСТ» (ООО) не несет ответственности за ущерб, возникший вследствие несанкционированного использования третьими лицами средств идентификации.
* предоставить указанному лицу доступ к системе "Интернет-Клиент"

В режиме:

* просмотр и ввод документов (получение информации о состоянии счета и операциях по нему, подготовка документов)
* полный доступ (получение информации о состоянии счета и операциях по нему, подготовка и составление документов, подпись любых документов и проведение операций по счету).

**Просим выдать USB-токены** для подключения к системе «Интернет-Клиент» ❑ да

 в количестве 1 шт. ❑ нет

 USB-токены обязуемся хранить под ключом в безопасном от хищения помещении.

 Обязуемся хранить все активные ключи ЭЦП на токене.

|  |  |
| --- | --- |
| ДОЛЖНОСТЬ |  |
| Ф.И.О. ПОЛУЧАТЕЛЯ |  |
| МЕСТО РОЖДЕНИЯ |  | ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ | СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА |  | ДАТА ВЫДАЧИ |  |
| КЕМ ВЫДАН |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ |  |
| ГРАЖДАНСТВО\* |  | E-MAIL |  |

* получу лично (в этом случае не заполняется поле: Сертификат доверяем получить нижеуказанному лицу:)
* получит указанное лицо

**СЕРТИФИКАТ ДОВЕРЯЕМ ПОЛУЧИТЬ НИЖЕУКАЗАННОМУ ЛИЦУ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ПОЛУЧАТЕЛЯ |  |
| МЕСТО РОЖДЕНИЯ |  | ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ | СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА |  | ДАТА ВЫДАЧИ |  |
| КЕМ ВЫДАН |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ |  |
| ГРАЖДАНСТВО\* |  | E-MAIL |  |

**\* Примечание:** лица, не являющиеся гражданами РФ, обязаны указать следующие данные:

* номер миграционной карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* вид документа, подтверждающего право пребывания (виза, вид на жительство и т.п.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия и номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***должность*** |  | ***подпись*** |  | ***Ф.И.О.*** |

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ (дата приема, штамп, Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка):

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись Ф.И.О.*