**в ООО «Первый Клиентский Банк»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на подключение к услуге по дистанционному обслуживанию банковского счета**

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя/лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*

далее именуемое (ый)(ая) Клиент,

|  |  |
| --- | --- |
| резидент Российской Федерации |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| нерезидент Российской Федерации |  |  |  |

*указать наименование страны регистрации (инкорпорации)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(адрес места нахождения/места жительства/зарегистрированного офиса)*

|  |  |
| --- | --- |
| дата регистрации (цифрами) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ОГРН |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер, присвоенный нерезиденту в стране инкорпорации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН/КИО |  | КПП |  |

в соответствии с условиями Договора № \_\_\_\_\_ о предоставлении услуги по обслуживанию Клиентов ООО «Первый Клиентский Банк» с использованием системы дистанционного банковского обслуживания от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года для осуществления электронного документооборота с Банком просит:

1. Произвести подключение к услуге по дистанционному обслуживанию банковского счета с использованием сервиса «Интернет-Клиент» следующие банковские счета, открытые Клиенту в ООО «Первый Клиентский Банк»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - |  | |  |
|  | | |
| - |  | |  |
|  | | |
| - |  | |  |
|  | | |
| - |  | |  |
|  | | |
| - |  | |  |
|  | | |

2. Предоставить специализированную смарт-карту в количестве шт[[1]](#footnote-1).

3. Изготовить ключи ЭЦП и оформить в электронной форме Сертификаты ключа ЭЦП следующим Уполномоченным лицам Клиента:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | **1** |
| Фамилия, Имя, Отчество | | |  | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность *(название документа; серия и номер; название органа, выдавшего документ (с указанием кода подразделения); дата выдачи документа)* | | |  | | | | | |
| Адрес места регистрации (места жительства) | | |  | | | | | |
| Должность | | |  | | | | | |
| Срок полномочий | | |  | | | | | |
| Право подписи (нужное отметить знаком «V») | | |  |  |  |  | единственная подпись: |  |
| Права доступа к банковскому счету  (нужное отметить знаком «V») | | | разрешено создавать расчетные документы: | | | | |  |
| разрешено запрашивать выписку по счету: | | | | |  |
| разрешено подписывать и отправлять документы: | | | | |  |
| Номера счетов Клиента, право доступа к которым предоставляется данному лицу | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| Контактное лицо |
| Фамилия, Имя, Отчество | |  |
| Должность | |  |
| Контактный телефон | |  |
| e-mail | |  |

4. Процедура генерации ключей ЭЦП, отправки запросов на сертификаты ключей ЭЦП, получения и загрузки сертификатов ключей ЭЦП будет осуществлена (нужное отметить знаком «V»):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиентом самостоятельно: |  |  | посредством предоставления соответствующей услуги Банком: |  |

С условиями предоставления ООО «Первый Клиентский Банк» услуги по дистанционному обслуживанию банковского счета ознакомлены, согласны и обязуемся выполнять.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*(название должности руководителя Клиента) (подпись) (фамилия и инициалы)*

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата подписания Заявления: |  | года. |

Заявление на подключение к услуге по дистанционному обслуживанию банковского счета получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*(название должности уполномоченного работника Банка) (подпись) (фамилия и инициалы)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | года. |

1. Количество смарт-карт должно соответствовать количеству Уполномоченных лиц Клиента, указанному в п. 3 настоящего Заявления. [↑](#footnote-ref-1)