Приложение №3

к Соглашению об обмене документами в электронном виде (электронными документами) по системе «Клиент-Банк iBank 2» в Банке Глобус (АО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРИСОЕДИНЕНИИ К СОГЛАШЕНИЮ ОБ ОБМЕНЕ ДОКУМЕНТАМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ (ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ) ПО СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЧАСТЬ 1** | ***Заполняется Клиентом*** |
| Полное наименование Клиента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ юридическое лицо ⬜ ИП ⬜ физическое лицо, занимающееся частной практикой  |
| **НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЕМ О ПРИСОЕДИНЕНИИ** в порядке ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации **К СОГЛАШЕНИЮ ОБ ОБМЕНЕ ДОКУМЕНТАМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ (ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ) ПО СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)** (далее – Соглашение) полностью. Подтверждаем, что до момента подачи в Банк настоящего Заявления ознакомились с Соглашением и Тарифами, они нам полностью понятны, мы их принимаем и обязуемся соблюдать. Мы понимаем, что акцептованное Банком настоящее Заявление, Соглашение и Тарифы являются в совокупности Дополнительным соглашением об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-Банк iBank 2» в Банке Глобус (АО) (далее – Дополнительное соглашение)**И ПРОСИМ ПОДКЛЮЧИТЬ К СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» ДЛЯ ОБМЕНА ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, по следующим счетам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Номер счета | № и дата договора банковского счета юридического лица |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

**ПРОСИМ ВЫДАТЬ USB-токен(ы) в количестве \_\_\_\_\_\_ ( ) штук, И ОСМУЩЕСТВИТЬ РЕГИСТРАЦИЮ КЛЮЧЕЙ ЭП НА СЛЕДУЮЩИХ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦ – ВЛАДЕЛЬЦЕВ ЭП:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Право подписи (нужное отметить) |
| 1 |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |
|  |  | [ ]С правом по распоряжению счетом [ ]Только с правом просмотра ЭД  |

**ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ БЛОКИРОВКИ РАБОТЫ СИСТЕМЫ «КЛИЕНТ-БАНК iBank 2» (не более чем на одни сутки) устанавливаем *(нужное отметить знаком «V»)*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | Кодовое слово, определенное в рамках заключенного Дополнительного соглашения к Договору о предоставлении информации о счете посредством телефонной связи в Банке Глобус (АО) от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |  | следующее блокировочное слово: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **УСТАНОВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА К МЕХАНИЗМАМ БЕЗОПАСНОСТИ, обеспечивающие расширенную многофакторную аутентификацию при входе в систему и подтверждение электронных документов одноразовым паролем в дополнение к ЭП.****ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО. ОТКАЗ ОТ ПОДКЛЮЧЕНИЯ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН!!!****Номера телефонов:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**УСТАНОВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ДОКУМЕНТОВ:**подтверждать электронные документы на сумму свыше:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**⬜установить возможность группового подтверждения⬜не подтверждать платежи в бюджет**ПОДТВЕРЖДАЕМ, ЧТО УВЕДОМЛЕНЫ О РИСКАХ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ДОКУМЕНТОВ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПАРАМЕТРАМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ДОКУМЕНТОВ.** |
| Подпись Клиента (представителя Клиента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего (ей) *(должность, фамилия, имя, отчество представителя Клиента)*на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И О.*М.П. « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| **ЧАСТЬ 2** | ***Отметки Банка о принятии Заявления*** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | Ф.И.О. сотрудника Банка | Дата принятия Заявления Банком |
|  |  |  |  |
| **ЧАСТЬ 3** | ***Отметки Банка об акцепте Заявления***  |
| **номер и дата заключенного Дополнительного соглашения**  | **номера Счетов, подключенных к системе**  **«Клиент-Банк iBank 2»** | **Идентификаторы выданных Клиенту USB-токенов** |
|  | Счет № | 1. |
| Счет № | 2. |
| Счет № | 3. |
| Счет № | 4. |
|  |  |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | Ф.И.О. сотрудника Банка | Дата акцепта |
|  |  |  |  |
| М.П. |
| **ЧАСТЬ 4** | ***Заполняется при получении Клиентом акцептованной копии Заявления и USB-токенов*** |
| Подтверждаю, что акцептованную Банком копию Заявления и USB-токены в количестве \_\_\_\_\_ ( ) штук получил |
| **Наименование Клиента** | **Подпись Клиента/ Представителя Клиента** | **Дата получения** |
|  |  |  |