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** | |
|  | | | | | |  | |  | |