

ЗАЯВЛЕНИЕ
о присоединении к Правилам дистанционного банковского обслуживания
юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в ЗАО «Гринкомбанк»
с использованием системы «БАНК-КЛИЕНТ»

Настоящим заявлением Клиент

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА			
ИНН		КПП	

В ЛИЦЕ			
ДЕЙСТВУЮЩЕГО НА ОСНОВАНИИ			

1. в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, полностью и безусловно присоединяется к действующей редакции Правил дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в ЗАО «Гринкомбанк» с использованием системы «Банк-Клиент» (далее – Правила) и обязуется соблюдать требования Правил со дня принятия настоящего Заявления Усольским акционерным коммерческим банком «Гринкомбанк» (закрытым акционерным обществом) (далее – Банк). Подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент ознакомлен и согласен с требованиями Правил, действующими на дату подписания, их содержание ему полностью понятно¹;

2. подтверждает ознакомление с «Правилами информационной безопасности при работе в системе дистанционного банковского обслуживания «Банк-Клиент», определяющими защитные меры при обработке рисков нарушения информационной безопасности при использовании Системы «Банк - Клиент», размещенными на сайте Банка (www.greencombank.ru);

3. просит предоставить доступ к Системе дистанционного банковского обслуживания «Банк-Клиент» и обеспечить возможность ее использования для счетов, указанных в настоящем Заявлении;

БАНКОВСКИЕ СЧЕТА

НОМЕР СЧЕТА						
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ
НОМЕР СЧЕТА						
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ
НОМЕР СЧЕТА						
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ

ПАРАМЕТРЫ ПОДКЛЮЧЕНИЯ:

СИСТЕМА «БАНК-КЛИЕНТ»	<input type="checkbox"/> «ИНТЕРНЕТ-КЛИЕНТ» (мобильное рабочее место) <input type="checkbox"/> «КЛИЕНТ-БАНК» (стационарное рабочее место)	КОЛИЧЕСТВО РАБОЧИХ МЕСТ (ДЛЯ «ИНТЕРНЕТ-КЛИЕНТ»)	
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	--

АДРЕС УСТАНОВКИ (ПОДКЛЮЧЕНИЯ) СИСТЕМЫ БАНК-КЛИЕНТ	
---------------------------------------------------	--

¹ Правила дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в ЗАО «Гринкомбанк» с использованием системы «Банк-Клиент» и Тарифы комиссионного вознаграждения на услуги ЗАО «Гринкомбанк» юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, являются неотъемлемой частью настоящего Заявления и размещены на web-сайте Банка в сети Интернет по адресу: <http://www.greencombank.ru>

С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФИКСИРОВАННОГО(ЫХ) IP-АДРЕСА(ОВ)²:

ВНЕШНИЙ IP АДРЕС	_____
ДИАПАЗОН ВНЕШНИХ IP АДРЕСОВ	_____ - _____
МАСКА ВНЕШНИХ IP АДРЕСОВ	_____ / _____

4. просит сгенерировать _____ (_____) временные(ую) ключевые(ую) пары(у)³, предназначенные(ую) для создания рабочих(ей) ключевых(ой) пар(ы) электронной цифровой подписи для уполномоченных лиц Клиента, указанных в Карточке с образцами подписей и оттиска печати:

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦАХ КЛЮЧЕЙ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):

1.

ДОЛЖНОСТЬ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	
ЛИЧНЫЙ E-MAIL (ОБЯЗАТЕЛЬНО)	

ТИП ПОДПИСИ ПОД ДОКУМЕНТОМ

ВЫБРАТЬ ОДИН ВАРИАНТ	<input type="checkbox"/> ЕДИНСТВЕННАЯ (ПЕРВАЯ)	<input type="checkbox"/> ВТОРАЯ	<input type="checkbox"/> НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ⁴
----------------------	------------------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------------------

2.

ДОЛЖНОСТЬ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	
ЛИЧНЫЙ E-MAIL (ОБЯЗАТЕЛЬНО)	

ТИП ПОДПИСИ ПОД ДОКУМЕНТОМ

ВЫБРАТЬ ОДИН ВАРИАНТ	<input type="checkbox"/> ЕДИНСТВЕННАЯ (ПЕРВАЯ)	<input type="checkbox"/> ВТОРАЯ	<input type="checkbox"/> НЕ ИМЕЕТ ПРАВА
----------------------	------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

3.

ДОЛЖНОСТЬ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	
ЛИЧНЫЙ E-MAIL (ОБЯЗАТЕЛЬНО)	

ТИП ПОДПИСИ ПОД ДОКУМЕНТОМ

ВЫБРАТЬ ОДИН ВАРИАНТ	<input type="checkbox"/> ЕДИНСТВЕННАЯ (ПЕРВАЯ)	<input type="checkbox"/> ВТОРАЯ	<input type="checkbox"/> НЕ ИМЕЕТ ПРАВА
----------------------	------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

4.

ДОЛЖНОСТЬ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	
ЛИЧНЫЙ E-MAIL (ОБЯЗАТЕЛЬНО)	

ТИП ПОДПИСИ ПОД ДОКУМЕНТОМ

ВЫБРАТЬ ОДИН ВАРИАНТ	<input type="checkbox"/> ЕДИНСТВЕННАЯ (ПЕРВАЯ)	<input type="checkbox"/> ВТОРАЯ	<input type="checkbox"/> НЕ ИМЕЕТ ПРАВА
----------------------	------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

² Заполняется в случае желания клиента осуществлять соединение с системой дистанционного банковского обслуживания исключительно с указанного(ых) IP-адреса(ов).

³ Должно быть указано число необходимых регистрационных пар.

⁴ Имеет смысл только при работе через мобильное рабочее место, т.е. «Интернет-клиент» (для входа в систему, но без права подписи документов)

Дополнительно предоставляются (если Уполномоченные лица Клиента не указаны в ранее предоставленной карточке с образцами подписей и оттиска печати):

1) копии документов, удостоверяющих личность Уполномоченных лиц Клиента на _____ листах.

2) документы, подтверждающие право Уполномоченных лиц Клиента использовать аналог собственноручной подписи (оригиналы или заверенные в установленном Банком порядке копии с предоставлением оригиналов для сверки) на _____ листах.

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ КЛЮЧЕЙ

<input type="checkbox"/>	НА ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА	<input type="checkbox"/>	В ОТДЕЛЕНИИ БАНКА
--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-------------------

5. заявляет, что любые действия, которые будут совершены Владелльцем ключа ЭЦП с использованием ключа, полученного на основании настоящего Заявления, являются действиями, совершаемыми от имени Клиента, по его указанию и связаны с участием Клиента в электронном документообороте.

КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА КЛИЕНТА

ПО ТЕХНИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ		ТЕЛЕФОН	
БУХГАЛТЕР, РАБОТАЮЩИЙ С СИСТЕМОЙ		ТЕЛЕФОН	

КОДОВОЕ СЛОВО КЛИЕНТА

КОДОВОЕ СЛОВО (ОДНО СЛОВО, БЕЗ ПРОБЕЛОВ, И СЛУЖЕБНЫХ СИМВОЛОВ)	
----------------------------------------------------------------	--

6. просит подключить услугу по дополнительному информированию⁵ о распоряжениях, поступивших от Клиента в Систему и производить оповещение в виде SMS-сообщений на мобильный телефон, указанный ниже (указать номер телефона в формате: код страны оператора - код оператора – номер телефона):

ТЕЛ. № +	
----------	--

Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в Банке, второй – у Клиента.

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		
<i>руководитель</i>					
<i>главный бухгалтер</i>					

М.П.

ОТМЕТКА БАНКА

С КЛИЕНТОМ ЗАКЛЮЧЕН

ДОГОВОР О РАБОТЕ В СИСТЕМЕ «БАНК-КЛИЕНТ»	№		ОТ	
------------------------------------------	---	--	----	--

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК

ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ, ПОДПИСЬ		ТЕЛЕФОН ГОРОДСКОЙ	
----------------------------	--	-------------------	--

ПРОШУ ПРОИЗВЕСТИ ПОДКЛЮЧЕНИЕ КЛИЕНТА К СИСТЕМЕ «БАНК-КЛИЕНТ».

РУКОВОДИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		

⁵ Оказание услуги по дополнительному информированию осуществляется Банком за плату в соответствии с тарифами, утвержденными Банком. Комиссионное вознаграждение списывается в соответствии с Договором банковского Счета