ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение к системе дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (Клиент-банк)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

Клиент: \_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество индивидуального предпринимателя)

|  |
| --- |
| Общие данные |
| Место нахождения (юридический адрес): |  |
| УНП: |  |
| Руководитель: ФИО |  |
| Гл. бухгалтер: ФИО |  |
| Телефон/Факс |  |

|  |
| --- |
| Данные о системе дистанционного банковского обслуживания |
| Вид | Клиент-банк  |
| Адрес установки системы |  |
| Работник, отвечающий за эксплуатацию рабочего места: ФИО |  |
| Адрес электронной почты (недопустим почтовый сервер gmail) |  |

|  |
| --- |
| Данные об электронной цифровой подписи |
| Удостоверяющий центр, издающий сертификат открытого ключа ЭЦП | ЗАО «МТБанк» |  |
| ГосСУОК\* |  |
|  \*ЭЦП ГосСУОК оформлена на представителя владельца ключа |
| Ф.И.О. представителя |  |
| Личный номер документа, удостоверяющего личность представителя |  |

Клиент настоящим Заявлением подтверждает, что ознакомлен и согласен с Общими условиями Договора на обслуживание посредством системы дистанционного банковского обслуживания в ЗАО «МТБанк» и документами, на которые ссылаются Общие условия, в т.ч. Перечнем вознаграждений по операциям с клиентами и банками-корреспондентами ЗАО «МТБанк» и соглашается с их условиями.

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись Ф.И.О

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметки банка

ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Банк: ЗАО «МТБанк»

Уполномоченное лицо банка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 должность подпись Ф.И.О

Выдан носитель ключевой носитель информации (НКИ) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_