Приложение № 6

к Условиям предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

**Заявление об установлении сочетаний электронных подписей**

В соответствии с Условиями предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания прошу:

1. Подключить
2. Внести изменения в связи с**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  *(наименование организации, ИНН)*с использованием следующих параметров настройки:- определить № счета/ов, для распоряжения денежными средствами с использованием ЭП:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № счета | № договора, дата  | Дата открытия счета | Права доступа |  |
|  |  |  |  - полные - просмотр |  |
|  |  |  |  - полные - просмотр |  |

 |

- определить следующее количество электронных подписей, необходимых для подтверждения выполнения распоряжений по счету:

|  |  |
| --- | --- |
| Тип подписи | Количество |
| Единственная подпись[[1]](#footnote-1) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| подпись Группа А[[2]](#footnote-2) |  |
| подпись Группа Б |  |

- назначить права выполнять операции следующим сотрудникам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Данные представителей/перечень прав |  |
| 1 | Ф. И. О. |  |  |
|   |  |
| Представитель имеет право выполнять следующие операции | Разрешено запрашивать выписку (да/нет) | Разрешено создавать платежные документы (да/нет) | Разрешено подписывать и отправлять документы (да/нет) | Тип подписи Единственная подпись, подпись Группа А, подпись Группа Б, (**без права подписи**[[3]](#footnote-3)) | № USB-токена [[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |

 - **определить тип электронной подписи**

**1**. **Неквалифицированная (УНЭП) -**

- определить количество необходимых USB-токенов \_\_\_ шт.

- USB-токены получены в количестве \_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись лица, получившего USB-токен)

1. **Квалифицированная (УКЭП) -**

Руководитель/представитель

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

**М.П.**

Уполномоченный работник/Уполномоченное лицо Банка, принявший заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

1. Поле заполняется в случае распоряжения счетом только Единоличным исполнительным органом [↑](#footnote-ref-1)
2. Поля заполняются в случае распоряжения счетом одновременно одним из лиц, указанных в группе «А» и одним из лиц, указанных в группе «Б» [↑](#footnote-ref-2)
3. Доступ к счету с правом просмотра, запроса выписки, создания платежного документа [↑](#footnote-ref-3)
4. Поле заполняется в случае выбора типа электронной подписи – неквалифицированная (УНЭП) [↑](#footnote-ref-4)