



УТВЕРЖДЕНО

Приказом от 31.03.2023 № 46/1

Действуют с «03» апреля 2023 г.

**АЛЬБОМ ПЕЧАТНЫХ ФОРМ КЛИЕНТСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В РАМКАХ
ОБЩИХ УСЛОВИЙ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКИХ
ЛИЦ, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ,
ЗАНИМАЮЩИХСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ
ПРАКТИКОЙ, В ЭС-БИ-АЙ БАНК ООО**

Москва

2023

Оглавление

Форма 2.1. Заявление о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	5
Форма 2.2. Подтверждение о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	6
Форма 2.3. Заявление на открытие банковского счета в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	7
Форма 2.4. Заявление о подключении Системы ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	8
Форма 2.5. Заявление на открытие залогового счета в рублях РФ в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	10
Форма 2.6. Сертификат ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в системе "ibank".....	11
Форма 2.6.1. Доверенность на хранение ключа ЭП при использовании Облачной электронной подписи.....	12
Форма 2.7. Подтверждение Пользователя о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой».....	13
Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	14
Форма 3.1. Заявление об акцепте платежных требований, выставляемых к Счету, до их поступления в Эс-Би-Ай Банк ООО (заранее данный акцепт).....	15
Форма 3.2. Распоряжение на исполнение инкассовых поручений в валюте РФ, выставляемых к Счету, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	16
Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	17
Форма 3.4. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	18
Форма 3.5. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	20
Форма 3.6. Заявление Пользователя Системы ДБО «SBI Бизнес» об изменении идентификационных и регистрационных данных.....	21
Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	22
Форма 3.8. Акт приема-передачи Аппаратного ключевого носителя (АКН)/Устройства подтверждения платежа (УПП).....	23
Форма 3.9. Заявление на возобновление действия Сертификата ключа в Системе ДБО «Клиент-Банк» для регенерации криптографических ключей.....	24
Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты.....	25
Форма 3.11. Заявление на перевыпуск Корпоративной карты.....	26

Форма 3.12. Расписка в получении Корпоративной карты.....	27
Форма 3.13. Заявление об изменении статуса Карты.....	28
Форма 3.14. Заявление на установление/изменение Платежных лимитов.....	29
Форма 3.15. Заявление о несогласии с операцией, отраженной по Карточному счету.....	30
Форма 3.16. Заявление об изменении персональных данных Держателя карты.....	33
Форма 3.17. Форма Доверенности на получение Корпоративной карты.....	34
Форма 3.18 Заявление об открытии банковского счета типа «С» иностранному кредитору. .	35
Форма 3.19 Заявление* об использовании денежных средств, находящихся на банковском счете типа «С».....	36
Форма 3.20. Заявление об изменении идентификационных сведений Клиента.....	37
Форма 3.21. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/индивидуальных предпринимателей/физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой	38
Форма 3.22. Опросный лист Юридического лица (не являющегося кредитной организацией)	39
Форма 3.23. Опросный лист Индивидуального предпринимателя/Физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.....	43
Форма 3.24 Информационное письмо.....	436
Форма 3.25. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/индивидуальных предпринимателей/ физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой	477

Общие положения

- 1.1. Альбом печатных форм клиентских документов, применяемых при комплексном банковском обслуживании юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО (далее – **Альбом форм**) содержит шаблоны (образцы) печатных форм документов (заявлений, распоряжений и иных форм), используемых Клиентом/Банком в рамках комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.
- 1.2. Термины, обозначенные в Альбоме форм, применяются в значении, предусмотренном «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО» (далее – Общие условия).
- 1.3. Шаблон (образец) бланка документа, заполняемого и сохраняемого в электронном виде, может отличаться от шаблона (бланка) данного документа, оформляемого на бумажном носителе, при условии сохранения необходимых реквизитов. В документах (заявлениях), заполняемых и направляемых в электронном виде с использованием Системы ДБО «SBI Бизнес» с электронной подписью уполномоченного лица, может не указываться должность уполномоченного лица.
- 1.4. Допускается использование иных шаблонов (форм) документов, отличных/не предусмотренных настоящим Альбомом форм, при условии, что составленный документ будет содержать все необходимые реквизиты, указанные в шаблоне (образце) бланка документа, рекомендуемом к применению настоящим Альбомом форм.
- 1.5. Применяемые в безналичных расчетах Клиентами формы платежного поручения, инкассового поручения, платежного требования установлены действующим законодательством РФ и нормативными актами Банка России.
- 1.6. Документы (распоряжения), формируемые в электронном виде в Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank), оформляются по формам (шаблонам), предусмотренным указанной Системой ДБО.
- 1.7. Текущая версия и история изменений:

Текущая версия документа:	11
----------------------------------	-----------

№ версии	Дата введения в действие редакции Альбома форм	Реквизиты документа об утверждении и введении в действие редакции Альбома форм
01	01 октября 2018	Протокол Правления Банка № 53 от 26.09.2018
02	24 июня 2019	Приказ № 109 от 05.06.2019г.
03	16 декабря 2019	Приказ № 253 от 16.12.2019г.
04	04 июня 2020	Приказ № 92 от 20 мая 2020
05	23 ноября 2020	Приказ № 180 от 23 ноября 2020
06	26.05.2021	Приказ № 66 от 11 мая 2021
07	22 ноября 2021	Приказ № 191 от 19.11.2021
08	24 августа 2022	Приказ № 119 от 09.08.2022
09	03 октября 2022	Приказ № 143 от 22.09.2022
10	07 ноября 2022	Приказ № 165 от 26.10.2022
11	03 Апреля 2023	Приказ № 46/1 от 31.03.2023

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--

Ответственный сотрудник ПОС:

подпись / ФИО

<Логотип Банка>

Форма 2.2. Подтверждение⁷ о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента⁸

ИНН: _____ Контактный телефон: _____

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, уведомляет Эс-Би-Ай Банк ООО (далее - Банк) о присоединении в целом к «Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО» (далее – Общие условия); подтверждает, что до заключения Договора комплексного банковского обслуживания (далее – Договор КБО) путем присоединения к Общим условиям ознакомились с положениями Общих условий, размещенных на Сайте Банка в сети Интернет по адресу www.sbibanklls.ru и/или на информационных стендах в отделении Банка; подтверждает свое согласие с условиями Договора КБО и Тарифами Банка, которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

Настоящим подтверждаем, что с момента присоединения к Договору КБО ранее заключенный(-е) с Банком договор(-ы):

- Договор банковского счета (в валюте Российской Федерации) от ____ . ____ . ____ № _____ (расчетный счет № _____)
- Договор банковского счета (в иностранной валюте) от ____ . ____ . ____ № _____ (расчетный счет № _____)
- Договор обслуживания с использованием Системы электронного документооборота от ____ . ____ . ____ № _____

включая все приложения и дополнительные соглашения к ним (к нему), считаются измененными и изложенными в редакции Договора КБО, обслуживание перечисленных расчетных счетов Клиента и дистанционное банковское обслуживание с использованием Системы ДБО осуществляется в соответствии с Договором КБО.

прошу осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой заключения Договора КБО, по Тарифному плану⁹: _____

применять для передачи по телефону информации о состоянии Счетов кодовое слово (печатными буквами):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П. _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:

Дата заключения Договора КБО « ____ » _____ 20 ____ г.

⁷ Форма применяется при присоединении к Общим условиям Клиентов Банка, находящихся на обслуживании по ранее заключенным договорам (вне рамок Общих условий)

⁸ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁹ Указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов

Форма 2.3. Заявление¹⁰ на открытие банковского счета в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

_____ полное наименование Клиента¹¹

ИНН: _____ Контактный телефон: _____

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с Общими условиями, просим:

- открыть на условиях Договора банковского счета:

расчетный счет в рублях РФ расчетный счет в _____ расчетный счет в _____

наименование валюты наименование валюты

- открыть на условиях Договора/Соглашения¹² _____:
- указать наименование документа/вид продукта

_____ счет в _____

тип счета наименование валюты

Подтверждаем свое согласие с условиями Договора КБО (Договора банковского счета) и Тарифами Банка (Тарифного плана), которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

осуществлять обслуживание открываемого Счета с использованием Системы ДБО¹³

От имени Клиента:

_____ **Должность**

_____ **подпись**

_____ **ФИО**

М.П.

Дата: « _____ » _____ **20** г.

ОТМЕТКИ БАНКА¹⁴

Дата поступления заявления	« _____ » _____ 20 _____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------------------	-----------------------------	---	--

Решение о приеме на обслуживание

принять на обслуживание и открыть Счет Клиенту на условиях Договора отказать в обслуживании

Руководитель/Уполномоченное лицо Банка: _____ / « _____ » 20 _____ г.

_____ подпись _____ ФИО

Счет (-а) открыт (-ы) « _____ » _____ 20 _____ г.:

№ балансового счета					Код валюты			К	№ лицевого счета											Примечания (№ Договора, иная информация ¹⁵)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		

Ответственный сотрудник ПОС:

_____ / _____

подпись ФИО

¹⁰ Форма применяется при открытии дополнительных Счетов Клиентам, присоединившимся к Общим условиям
¹¹ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

¹² Применимо в случае открытия специальных счетов, карточных счетов, счетов с особым режимом в рамках отдельных договоров/соглашений с указанием в заявлении наименования договора (соглашения)/название продукта

¹³ В случае, если ранее Клиент не был подключен к Системе ДБО необходимо дополнительно заполнить Заявление о подключении к Системе ДБО (в зависимости от выбранной Системы ДБО) с указанием необходимых параметров и лиц, имеющих право распоряжения средствами на Счете (наделенных подписью, указанных в Карточке /правом распоряжения счетом в случае, если Карточка не оформлялась)

¹⁴ Набор полей «Отметки Банка» не печатается при прохождении заявки на открытие счета по электронной процедуре согласования в CRM/ СЭД Директур

¹⁵ Например, вид счета: **РС** - расчетный счет; **TRC** – транзитный счет в иностранной валюте и т.п.

Клиент:

полное наименование Клиента¹⁸

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», для подключения и работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент-Банк» (далее – Система ДБО «Клиент-Банк»):

❖ **в Системе ДБО «Клиент-Банк» будут зарегистрированы следующие Владельцы ключей (сертификатов)**

ФИО Владельца ключа сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)			ЭП, применяемая в Системе ДБО (выбрать нужное, проставив «ДА»)	
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус №2* «вторая» подпись	Статус № 3** без подписи	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете), указанные в Карточке

** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов).

***неквалифицированная электронная подпись. Запись криптографических ключей осуществляется на Аппаратный ключевой носитель (АКН), выдаваемый Банком на основании настоящего Заявления

**** Облачная электронная подпись - неквалифицированная электронная подпись, запись и хранение криптографических ключей осуществляется Банком в защищенном хранилище.

❖ **в Системе ДБО «Клиент-Банк» будут обслуживаться:**

все Счета, открытые или открываемые в рамках Договора КБО

только перечисленные Счета, открытые в рамках Договора КБО:
№ _____; № _____; № _____

❖ **для подписания распоряжений в Системе ДБО «Клиент-Банк» применять следующее сочетание подписей** (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи: Статус № 1 + Статус № 2 (если лиц, с указанными Статусами более одного, то любое сочетание лиц из каждого Статуса)

2 (две) любые подписи, принадлежащие к Статусу № 1 и/или к Статусу № 2

1 (одна) подпись, принадлежащая к Статусу № 1 (в том числе, если лиц, с указанным Статусом более одного)

❖ **для подтверждения платежей в Системе ДБО «Клиент-Банк» просим** (выбрать один из способов ✓):

предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)

подключить услугу SMS-подтверждения платежей по номеру телефона:

❖ **для получения информации о совершенных операциях в Системе ДБО «Клиент-Банк» просим**

подключить сервис SMS-информирования по номеру телефона: _____
(указывается первый номер телефона для подключения сервиса, иные номера подключаются самостоятельно в Системе ДБО «Клиент-Банк») **Заполняется при выборе ОЭП:**

Доверяем Эс-Би-Ай Банк ООО (далее- Банк) хранить все ключи Облачной электронной подписи, выпущенные в соответствии с заключенным между Банком и Клиентом Договором комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), в специальном защищенном хранилище на компьютерном оборудовании (на Сервере) Банка в течение срока их действия.

Владелец ключа Облачной электронной подписи (ОЭП) при генерации ключа ОЭП согласен с условиями хранения ключа ОЭП и поручает Банку хранить ключ ОЭП на Сервере Банка.

❖ **абонентский номер владельца ключа ОЭП¹⁹**

ФИО пользователя абонентский номер (номер телефона)

ФИО пользователя абонентский номер (номер телефона)

16 Форма применяется при первоначальном подключении Системы ДБО «Клиент -Банк» в рамках Общих условий

17 iBank

18 Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

19 Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.

❖ **адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (e-mail²⁰)**

_____	_____
ФИО пользователя	e-mail
_____	_____
ФИО пользователя	e-mail

От имени Клиента:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		
		Дата: «___» _____ 20___ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«___» _____ 20___ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
------------------------------	----------------------	---	--

Отметка Клиента в получении²¹:

<input type="checkbox"/> Получен АКН в количестве: _____ штук	<input type="checkbox"/> Получен УПП № _____
Вид АКН: _____	Вид УПП: _____
Серийные №: _____	Серийные №: _____
Дата: ___/___/20___ г.	Дата: ___/___/20___ г.

(Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП / Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП /)

Клиент (владелец счета): _____	Сотрудник Банка: _____
--------------------------------	------------------------

²⁰ Используется как логин для входа в систему

²¹ Поле не выводится на печать при условии оформления отдельного документа (Акта приема-передачи), подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП

Форма 2.5. Заявление²² на открытие залогового счета в рублях РФ в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента²³

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», просим:

- открыть на условиях Договора банковского счета (залогового счета):

залоговый счет в рублях РФ

Подтверждаем свое согласие с условиями Договора КБО (Договора банковского счета (залогового счета)) и Тарифами Банка (Тарифного плана), которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

осуществлять обслуживание открываемого залогового счета с использованием Системы ДБО²⁴

От имени Клиента²⁵:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «_____» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА²⁶

Дата поступления заявления	«_____» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
----------------------------	-----------------------	--	--

²² Форма применяется при открытии залогового счета в рамках «Программы экспресс-кредитования исполнения контракта (Госзаказ)» Клиентам, присоединившимся к Общим условиям

²³ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

²⁴ Система ДБО «SBI бизнес»

²⁵ Поле не заполняется при оформлении заявления в электронном виде при условии подписания заявления усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Клиента (Клиент ИП/руководитель Клиента ЮЛ)

²⁶ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления на открытие залогового счета по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 2.6. Сертификат²⁷ ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в системе "iBank"

1. Наименование организации _____

2. Место нахождения юр. лица _____

3. ОГРН* _____ дата внесения в ЕГРЮЛ (ЕГРИП)* "___" _____ года

4. ИНН (КИО) _____ 5. КПП* _____

6. Тел. _____ 7. Факс* _____ 8. E-mail* _____

9. Сведения о владельце ключа

Фамилия, имя, отчество _____

Должность _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____ дата выдачи "___" _____ года

кем выдан _____

код подразделения _____

10. Примечания* _____

* необязательно для заполнения

Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных _____

Ключ проверки ЭП сотрудника клиента

Идентификатор ключа проверки ЭП _____

Наименование криптосредств _____ ID набора параметров алгоритма _____

Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде

Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

Срок действия (заполняется банком):

с "___" _____ 20__ г.

по "___" _____ 20__ г.

Сертификат ключа проверки ЭП сотрудника клиента действует в рамках договора на обслуживание в системе "

iBank" N _____ от "___" _____ 200__ г.

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации _____ Уполномоченный представитель банка _____

/ _____ / _____ / _____ / _____ /

Подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

Оттиск печати

Дата приема сертификата ключа проверки ЭП

«___» _____ 20__ г.

Оттиск печати банка

Администратор безопасности системы

Подпись _____ ФИО

Дата регистрации сертификата
ключа проверки ЭП

«___» _____ 20__ г.

27 Заполняется на каждого пользователя, независимо от выбора хранения сертификата (АКН или Облачное хранение)

<Логотип Банка>

Форма 2.6.1. Доверенность на хранение ключа ЭП²⁸ при использовании Облачной электронной подписи

Банку **Эс-Би-Ай Банк ООО** _____

От клиента _____
(указывается наименование организации)

Настоящим доверяем **банку** хранить ключ ЭП в защищенном хранилище и использовать его для формирования ЭП под документами системы "iBank".

1. Сведения о ключе проверки ЭП	
1.1	Идентификатор
1.2	Хранилище
1.3	Наименование криптосредств
3.4	Алгоритм
3.5	ID набора параметров алгоритма
3.6	Представление ключа проверки ЭП

Руководитель организации / _____ /

М.П.

Подпись

<Логотип Банка>

Форма 2.7. Подтверждение Пользователя²⁹ о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой»

Я, _____ **(далее –Пользователь)**

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя

Дата рождения:

ИНН:

Документ, удостоверяющий личность

(наименование и реквизиты документа³⁰)

в соответствии со статьей 428 ГК РФ уведомляю Эс Би Ай Банк ООО (далее – Банк) о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес»). Подтверждаю, что ознакомился и согласен с условиями Правил «SBI Бизнес» и обязуюсь выполнять их условия.

Я свободно, действуя в своих интересах и, выражая свою волю, предоставляю Банку согласие на обработку моих персональных данных, включая Ф.И.О.; год; месяц; дату; место рождения; гражданство; пол; данные документа, удостоверяющего личность (тип, серия, номер, кем и когда выдан); адреса: места жительства, места регистрации, места работы; сведения о номерах телефонов, и любых иных данных, предоставленных Банку в целях получения доступа и работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в соответствии с Правилами «SBI Бизнес» в связи с заключением Клиентом Договора на обслуживание, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Для получения доступа и работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» прошу зарегистрировать следующую информацию (поля обязательны для заполнения Пользователем):

²⁸ Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи

²⁹ Форма применяется при первоначальном присоединении Пользователя к Системе ДБО «SBI Бизнес»

³⁰ Для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента³¹

ИНН:

Контактный телефон:

Прошу, с «___» _____ 20___ г. расторгнуть Договор КБО Договор счета _____,
иной договор/соглашение) № ___ от ___/___/ 20___ г., вид договора /продукта³²: _____

и закрыть _____ счет № _____
(вид счета)

Остаток денежных средств на счете в сумме: _____
(цифрами и прописью)

по состоянию на ___/___/ 20___ г. подтверждаем.

Остаток денежных средств на счете (при необходимости - за вычетом комиссий Банка) **перечислить по следующим реквизитам: ***

Получатель _____

ИНН _____ /КПП _____

счет № _____ БИК (SWIFT- код) _____

Банк получателя _____

Корреспондентский счет № _____

Назначение платежа _____

* при условии указания в реквизитах получателя расчетного счета в рублях РФ просим перечислить остаток денежных средств в иностранной валюте, с конверсией в момент перечисления, по курсу Банка на день операции

Контракты (кредитные договоры) не ставились на учет в Банке

Заявление о снятии с учета контрактов (кредитных договоров) предоставлено: ___/___/ 20___ г.

Денежная чековая книжка: выдавалась (заполняется заявление о возврате чеков) не выдавалась утрачена

От имени Клиента:

_____ Должность _____ Подпись _____ ФИО _____
М.П. (при наличии) _____ **Дата Заявления: «** _____ **»** _____ **20** _____ **г.**

ОТМЕТКИ БАНКА³³:

Дата приема заявления « _____ » _____ 20___ г.

**Подпись и ФИО
сотрудника, принявшего
Заявление**

Операционный работник:	
2.1. Распоряжения, ожидающие акцепта для оплаты, ожидающие разрешения на проведение операций :	
<input type="checkbox"/> отсутствует	<input type="checkbox"/> в наличии, составляет сумму:
2.2. Распоряжения, не исполненные в срок: <input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> в наличии, составляет сумму:	
2.3. Претензии к Счету: <input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> в наличии:	
<input type="checkbox"/> Решение налогового органа № _____ от ___/___/ 20___ г.	
<input type="checkbox"/> Постановление о наложении ареста № _____ от ___/___/ 20___ г. на сумму _____	
2.4. Расчетные документы указанные в п. 2.1., п. 2.2, возвращены взыскателям (опись прилагается): <input type="checkbox"/>	
да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	
2.5. Остаток по счету в сумме: _____ перечислен по указанным реквизитам: ___/___/20___ г. ³⁴	
М.Ш. Подпись, ФИО Операционного работника (если штамп не содержит ФИО)	
Счет закрыт: ___/___/ 20___ г.	

(должность, подпись, ФИО сотрудника, внесшего запись в Книгу регистрации)

31 Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

32 Применимо в случае закрытия специальных счетов, счетов с особым режимом в рамках отдельных договоров/соглашений с указанием в заявлении наименования договора (соглашения)/название продукта

33 Набор полей «Отметки Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

34 Дата фактического перечисления денежных средств

Форма 3.1. Заявление об акцепте платежных требований, выставляемых к Счету, до их поступления в ЭС-Би-Ай Банк ООО (заранее данный акцепт)

Клиент:

полное наименование Клиента³⁵

ИНН: _____ Контактный телефон: _____

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО», настоящим Клиент дает свое согласие (заранее данный акцепт) на перевод с принадлежащего ему Счета №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, открытого в Банке, суммы задолженности Клиента третьим лицам по требованию и в пользу кредитора (-ов) Клиента (далее-Кредитор):

наименование Кредитора: _____ ИНН: _____

вид платежа/задолженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № _____ в _____

Кредитора: _____ БИК: _____

наименование Кредитора: _____ ИНН: _____

вид платежа/задолженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № _____ в _____

Кредитора: _____ БИК: _____

1. Перевод денежных средств со Счета Клиента, указанного в настоящем Заявлении, Банк осуществляет без дополнительных распоряжений Клиента на основании надлежащим образом оформленных платежных требований Кредитора, содержащих: наименование Кредитора, его реквизиты, номера и даты договора(-ов), вид платежа/задолженности, подлежащей списанию в пользу Кредитора.
2. Банк принимает к исполнению платежные требования, полученные из банка Кредитора в бумажном виде, либо переданные через платежную систему Банка России, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными документами Банка России. Ответственность за надлежащее оформление и содержание платежного требования несет Кредитор.
3. При условии достаточности денежных средств на Счете, указанном в настоящем Заявлении Банк обязан списать на основании платежного требования Кредитора денежные средства со Счета не позже рабочего дня, следующего за днем получения (поступления) такого платежного требования.
4. В случае отсутствия или недостаточности денежных средств на Счете, платежное требование Кредитора помещается в очередь не исполненных в срок распоряжений к Счету.
5. Оплата платежных требований Кредитора из очереди не исполненных в срок распоряжений производится по мере зачисления денежных средств на Счет в соответствии с очередностью платежей, установленной законодательством Российской Федерации. При этом платежное требование (выбрать один из способов):
 предусматривает возможность частичного исполнения не предусматривает возможности частичного исполнения
6. Банк не проверяет подписи и оттиски печати Кредитора на платежных требованиях.
7. При несоответствии требования Кредитора условиям заранее данного акцепта, установленного настоящим Заявлением, или невозможности их проверки, а также, если в реквизите 35 «Условие оплаты» платежного требования не указано значение «1», Банк передает поступившее требование Кредитора для акцепта Клиенту не позднее дня, следующего за днем поступления требования получателя средств.
8. Настоящее Заявление подлежит исполнению со дня его принятия Банком и действует до получения Банком письменного уведомления Клиента об отзыве заранее данного акцепта, оформленного настоящим Заявлением.

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО (полностью)

М.П.

Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
Дата отзыва Заявления³⁶	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего уведомление об отзыве заявления:	

³⁵ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

³⁶ Заполняется при получении письменного уведомления Клиента об отзыве заранее данного акцепта, оформленного настоящим Заявлением

Форма 3.2. Распоряжение на исполнение инкассовых поручений в валюте РФ, выставляемых к Счету, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента³⁷

ИНН: Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», настоящим Распоряжением Клиент поручает Банку списывать с принадлежащего ему

Счета №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, открытого в Банке, суммы задолженности Клиента третьим лицам по требованию и в пользу кредитора Клиента (далее-Кредитор):

наименование Кредитора: ИИН:

вид платежа/задолженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № В БИК:
Кредитора:

и переводить их на счет, указанный Кредитором в инкассовом поручении.

1. Перевод денежных средств со Счета Клиента, указанного в настоящем Заявлении, Банк осуществляет без дополнительных распоряжений Клиента на основании надлежащим образом оформленных на основании надлежащим образом оформленных инкассовых поручений (ф. 0401071), содержащих: наименование Кредитора, его реквизиты, номера и даты договора(-ов), вид платежа/задолженности, подлежащей списанию в пользу Кредитора
2. Банк принимает к исполнению инкассовые поручения, полученные из банка Кредитора в бумажном виде, либо переданные через платежную систему Банка России, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными документами Банка России. Ответственность за надлежащее оформление и содержание платежного требования несет Кредитор.
3. При условии достаточности денежных средств на Счете Клиента Банк обязан списать на основании инкассового поручения Кредитора денежные средства со Счета Клиента не позже рабочего дня, следующего за днем получения такого инкассового поручения.
4. В случае отсутствия или недостаточности денежных средств на Счете, инкассовое поручение Кредитора помещается в очередь не исполненных в срок распоряжений к Счету.
5. Оплата инкассовых поручений Кредитора из очереди не исполненных в срок распоряжений производится по мере зачисления денежных средств на Счет Клиента в соответствии с очередностью платежей, установленной законодательством Российской Федерации. Банк обязан списать на основании инкассового поручения Кредитора денежные средства со Счета, не позже рабочего дня, следующего за днем зачисления денежных средств на Счет.
6. Банк не проверяет подписи и оттиск печати Кредитора на платежных требованиях. Банк не контролирует размер денежных средств, подлежащих списанию по платежным требованиям Кредитора.
7. Настоящее Заявление подлежит исполнению со дня его принятия Банком и действует до получения Банком письменного уведомления Клиента об отзыве настоящего Распоряжения на исполнение инкассовых распоряжений.

От имени Клиента:

_____ **Должность** _____ **подпись** _____ **ФИО (полностью)**
М.П. **Дата:** «_____» _____ **20** г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«_____» _____ 20____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
------------------------------	-------------------------	---	--

Дата отзыва Распоряжения³⁸	«_____» _____ 20____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего уведомление об отзыве Распоряжения:	
--	-------------------------	--	--

37 Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ИСБЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

38 Заполняется при получении письменного уведомления Клиента об отзыве настоящего Распоряжения на исполнение инкассовых распоряжений

Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента³⁹

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», просим

❖ с даты, следующей за датой приема заявления,

- изменить порядок предоставления Выписок по всем Счетам, открытым в рамках Договора КБО
- с переходом на бумажный носитель с переходом на документы в электронном виде по Системе ДБО

- для аутентификации Клиента и передачи по телефону информации о состоянии Счетов
- применять изменить

следующее Кодовое слово (печатными буквами):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

❖ Не позднее дня, следующего за днем приема заявления, подключить Резервный канал связи - способ направления Клиентом в Банк Распоряжений, а также иных Электронных документов с использованием следующих каналов связи⁴⁰:

СКБ Контур (Диадок);

- электронная почта: _____

При использовании электронной почты отметить (указать адрес электронной почты для направления электронных документов в Банк)

изменить Тарифный план и осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой приема Банком настоящего Заявления, по Тарифному плану⁴¹: _____

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: « ____ » _____ **20** ____ **г.**

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	« ____ » _____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
------------------------------	---	---	--

Дата начала действия измененного условия	« ____ » _____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:	
---	---	---	--

³⁹ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁴⁰ Резервный канал ДБО используется только при невозможности работы через официальные каналы ДБО (Клиент-Банк (IBank и SBI бизнес)

⁴¹ указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов

Форма 3.4. Заявление⁴² об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк»⁴³ в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент: _____

полное наименование Клиента⁴⁴

ИНН: _____

Контактный телефон: _____

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора дистанционного банковского обслуживания), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой в ЭС-Би-Ай Банк ООО», просим внести изменения в параметры работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент-Банк» (далее – Система ДБО «Клиент-Банк»):

❖ **изменение Владельцев сертификатов:** зарегистрировать нового Владельца сертификата:

ФИО Владельца сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)			ЭП, применяемая в Системе ДБО «Клиент-Банк» (выбрать нужное, проставив «ДА»)	
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус №2* «вторая» подпись	Статус № 3** без подписи	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

*Уполномоченные лица Клиента, **наделенные правом подписи** (распоряжения средствами на Счете), указанные в Карточке

** сотрудник Клиента **без права подписи** (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов).

***неквалифицированная электронная подпись. Записью криптографических ключей осуществляется на Аппаратный ключевой носитель (АКН), выдаваемый Банком на основании настоящего Заявления

**** Облачная электронная подпись - неквалифицированная электронная подпись, запись и хранение криптографических ключей осуществляется Банком в защищенном хранилище.

удалить всех Владельцев сертификатов, зарегистрированных в Системе ДБО «Клиент-Банк», с момента приема Банком Заявления

удалить указанного Владельца сертификата с момента приема Банком Заявления:

ФИО Владельца сертификата:
(указывается полностью)

1. _____
2. _____

❖ **для подписания распоряжений в Системе ДБО «Клиент-Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления, применять следующее сочетание подписей** (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи: Статус № 1 + Статус № 2 (если лиц, с указанными Статусами более одного, то любое сочетание лиц из каждого Статуса); 2 (две) любые подписи, принадлежащие к Статусу № 1 и/или к Статусу № 2; 1 (одна) подпись, принадлежащая к Статусу № 1 (в том числе, если лиц, с указанным Статусом более одного)

подключить к **сервису «Автоматическая онлайн конвертация валют»** / отключить от сервиса "Автоматическая онлайн конвертации валют"

Предоставить право единоличного подписания поручений о покупке/ продаже иностранной валюты с использованием в Системе ДБО «Клиент-Банк» сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют» со дня, следующего за днем приема Заявления, следующим лицам (выбрать нужное ✓):

всем ранее зарегистрированным в Системе ДБО «Клиент-Банк» владельцам сертификата со статусом №1,

исключительно следующим владельцам сертификата со статусом №1:

ФИО Владельца сертификата⁴⁵: _____
(указывается полностью)

Отключить следующих владельцев сертификата со статусом №1 в связи с отсутствием права подписания поручений на покупку/продажу иностранной валюты с использованием **сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют»**):

ФИО Владельца сертификата: _____
(указывается полностью)

❖ **добавление/ исключение Счетов в Системе ДБО «Клиент-Банк»:**

подключить отключить Счет (-а), открытый (-е) в рамках Договора КБО: № _____ ; № _____ ; № _____

❖ **изменить способ подтверждения платежей в Системе ДБО «Клиент-Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления** (выбрать нужное ✓):

предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)

подключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: _____

изменить номер телефона услуги «SMS-подтверждение» на новый номер: _____

42 Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «Клиент-Банк»

43 IBank

44 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

45 При наличии единственного владельца сертификата поле не заполняется

отключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: _____

❖ для получения информации о совершенных операциях в Системе ДБО «Клиент-Банк» просим со дня, следующего за днем приема Заявления (выбрать нужное ✓)

подключить сервис SMS-информирования по номеру телефона: _____
(указывается первый номер телефона для подключения сервиса, иные номера подключаются самостоятельно в Системе ДБО «Клиент-Банк»)

отключить сервис SMS-информирования.

Заполняется при изменении первичных данных при выборе ОЭП⁴⁶:

Доверяем Эс-Би-Ай Банк ООО (далее- Банк) хранить все ключи Облачной электронной подписи, выпущенные в соответствии с заключенным между Банком и Клиентом Договором комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), в специальном защищенном хранилище на компьютерном оборудовании (на Сервере) Банка в течение срока их действия.

Владелец ключа Облачной электронной подписи (ОЭП) при генерации ключа ОЭП согласен с условиями хранения ключа ОЭП и поручает Банку хранить ключ ОЭП на Сервере Банка.

❖ **абонентский номер владельца ключа ОЭП**

ФИО пользователя абонентский номер (номер телефона)

ФИО пользователя абонентский номер (номер телефона)

❖ **адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (email⁴⁷)**

ФИО пользователя email

ФИО пользователя email

От имени Клиента:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: «__» ____ 20__ г.
Дата приема заявления	«__» ____ 20__ г.	ОТМЕТКИ БАНКА Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:
Дата начала действия измененного условия	«__» ____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:

Отметка Клиента в получении⁴⁸:

Получен АКН в количестве: _____ штук Получен УПП № _____

Вид АКН: _____ Вид УПП: _____

Серийные №: _____ Серийные №: _____

Дата: __/__/20__ г. Дата: __/__/20__ г.

(Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП / Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП /)

Клиент (владелец счета): _____ Сотрудник Банка: _____

46 Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи

47 Используется как логин для входа в систему

48 Поле не выводится на печать при реализации подачи электронного заявления через Систему ДБО, при условии оформления отдельного документа, подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП

Форма 3.5. Заявление⁴⁹ об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент: _____

полное наименование Клиента⁵⁰

ИНН: _____

Контактный телефон: _____

в рамках Договора комплексного банковского обслуживания, заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО», в соответствии с «Правилами использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес») просим внести изменения в параметры работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» (далее – Система ДБО «SBI Бизнес»):

❖ **изменение Пользователей:** зарегистрировать нового Пользователя с Ролью:

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя	ИНН Пользователя	Реквизиты документа, удостоверяющего личность Пользователя	Роль в Системе (выбрать нужное, проставив «ДА»)		
			Руководитель*	Представитель с правом 2 подписи*	Оператор**

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете)

** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов).

блокировать всех Пользователей, зарегистрированных Клиентом в Системе ДБО «SBI Бизнес», с момента приема Банком Заявления

блокировать указанного Пользователя с момента приема Банком Заявления:

ФИО Пользователя: (указывается полностью)	1.	ИНН:
	2.	ИНН:

❖ **для подписания распоряжений в Системе ДБО «SBI Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления, применять следующее сочетание подписей** (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи с Ролями: Руководитель + Представитель с правом 2 подписи (если лиц, с указанными Ролями более одного, то любое сочетание лиц из каждой Роли)

1 (одна) подпись с Ролью «Руководитель» (в том числе, если лиц, с указанной Ролью более одного)

От имени Клиента⁵¹: _____

Должность	подпись	ФИО
М.П.		
Дата приема заявления	« ____ » ____ 20 ____ г.	Дата: « ____ » ____ 20 ____ г.
Дата начала действия измененного условия	« ____ » ____ 20 ____ г.	

ОТМЕТКИ БАНКА⁵²

Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:

Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:

49 Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «SBI Бизнес»

50 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

51 не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

52 не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

Форма 3.6. Заявление Пользователя⁵³ Системы ДБО «SBI Бизнес» об изменении идентификационных и регистрационных данных

Я, _____ (далее –Пользователь)

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя

Дата рождения:	ИНН:
-----------------------	-------------

Документ, удостоверяющий личность (наименование документа ⁵⁴)	и реквизиты
---	--------------------

в соответствии с «Правилами использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес») прошу Банк:

внести изменения в ранее предоставленные мною идентификационные данные:

Изменились фамилия/имя/отчество

Старые фамилия/имя/отчество: _____

Новые фамилия/имя/отчество: _____

Причина изменения: _____

Изменились данные документа, удостоверяющего личность

Новые данные документа, удостоверяющего личность:

Серия: _____ Номер: _____

Выдан (дата): _____

Наименование государственного органа, выдавшего паспорт: _____

_____ Код подразделения: _____

Изменился E-mail, новый E-mail:

Изменился адрес регистрации по месту жительства

Новый адрес регистрации по месту жительства: _____

Изменился адрес фактического проживания

Новый адрес фактического проживания: _____

Иные изменения (гражданство, номер ИНН и т.д.)

регистрационные данные для работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» и проведения Аутентификации «SBI Бизнес»:

прошу изменить Зарегистрированный номер Пользователя на новый

старый Зарегистрированный номер Пользователя: + 7 _____

новый Зарегистрированный номер Пользователя: + 7 _____

прошу изменить Кодовое слово Пользователя на новое

Старое Кодовое слово _____

(печатными буквами)

Новое Кодовое слово _____

(печатными буквами)

Пользователь⁵⁵:

подпись

ФИО

Дата: « ____ » ____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵⁶

Дата приема Подтверждения	« ____ » ____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего Подтверждения:	
----------------------------------	--------------------------	---	--

Дата начала действия измененного условия	« ____ » ____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:	_____
---	--------------------------	---	-------

53 Форма применяется при первоначальном присоединении Пользователя к Системе ДБО «SBI Бизнес»

54 Для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

55 не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

56 не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁵⁷

ИНН:

Контактный телефон:

в связи с расторжением Договора КБО (Договора банковского счета) просим принять денежные чековые книжки, в том числе денежные чековые книжки с неиспользованными денежными чеками:

1. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	2. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
3. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	4. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
5. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	6. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____

От имени Клиента:

Должность _____	Подпись _____	ФИО _____
М.П. (при наличии) _____	Дата Заявления: « _____ »	_____ 20 _____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Дата приема заявления « _____ » _____ 20 _____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление: _____
---	--

Денежные чековые книжки в количестве _____ штук сданы, из них _____ штук с неиспользованными денежными чеками.

Неиспользованные денежные чеки погашены: « _____ » _____ 20 _____ г.

Главный бухгалтер/Руководитель подразделения _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

57 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

Форма 3.8. Акт приема-передачи Аппаратного ключевого носителя (АКН)/Устройства подтверждения платежа (УПП)

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Эс Би Ай Банк ООО, именуемое в дальнейшем «БАНК», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем: Банк передал, а Клиент в соответствии Договором ДБО «Клиент-Банк» получил:

№ п/п	Наименование устройства (АКН/УПП)	серийный № АКН/УПП
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Выдал Банк:

Получил Клиент:

ФИО (полностью) и подпись сотрудника Банка, выдавшего АКН/УПП,	ФИО (полностью) и подпись уполномоченного лица Клиента, получившего АКН/УПП
--	---

Форма 3.9. Заявление на возобновление действия Сертификата ключа в Системе ДБО «Клиент-Банк» для регенерации криптографических ключей

Клиент:

полное наименование Клиента⁵⁸

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора дистанционного банковского обслуживания), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», прошу возобновить действие Сертификатов ключей следующих **Владельцев сертификатов** с целью регенерации криптографических ключей для работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент-Банк» (далее – Система ДБО «Клиент-Банк»):

ФИО Владельца сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)		
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус № 2* «вторая» подпись	Статус № 3** без подписи

От имени Клиента:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵⁹

Дата приема
заявления

«___» _____ 20__ г

Подпись и ФИО работника
Банка, принявшего заявление:

58 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

59 Может не проставляться при организации документооборота

Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты

Клиент:

полное наименование Клиента⁶⁰

просит Эс Би Ай Банк ООО (далее- Банк) осуществить выпуск корпоративной карты на имя держателя:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО			
ГРАЖДАНСТВО		ПОЛ	МУЖСКОЙ ЖЕНСКИЙ
ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ			
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ			
КОНТАКТНЫЙ АДРЕС			
ПАСПОРТ РФ	СЕРИЯ / НОМЕР		КОГДА ВЫДАН ____ . ____ . ____
КЕМ ВЫДАН			

Для нерезидентов РФ⁶¹

ПАСПОРТ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА	СЕРИЯ / НОМЕР		КОГДА ВЫДАН	____ . ____ . ____
КЕМ ВЫДАН			СРОК ДЕЙСТВИЯ	
МИГРАЦИОННАЯ КАРТА*	СЕРИЯ / НОМЕР		СРОК ПРЕБЫВАНИЯ	С ____ . ____ . ____ ПО ____ . ____ . ____
НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ПРЕБЫВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ **				
РЕКВИЗИТЫ (СЕРИЯ / НОМЕР)		СРОК ДЕЙСТВИЯ	С ____ . ____ . ____ ПО ____ . ____ . ____	

* для иностранных граждан (в случаях, предусмотренных законодательством РФ)

** для иностранных граждан, лиц без гражданства (виза, вид на жительство и т.д., в случаях, предусмотренных законодательством РФ)

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ДЛЯ СМС		ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ (В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ)		КОДОВОЕ СЛОВО	

КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС (НУЖНО ВЫБРАТЬ И ОТМЕТИТЬ ОДИН НУЖНЫЙ ВАРИАНТ):	ОТВЕТ НА КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС:
ИМЯ ВАШЕЙ ПЕРВОЙ УЧИТЕЛЬНИЦЫ В ШКОЛЕ	
НОМЕР ШКОЛЫ, КОТОРУЮ ВЫ ЗАКАНЧИВАЛИ	
ЦВЕТ ВАШЕЙ ПЕРВОЙ МАШИНЫ	
ВИД ВАШЕГО ПЕРВОГО ПИТОМЦА (КОШКА, ПОПУГАЙ...)	
КЛИЧКА ВАШЕГО ПИТОМЦА	
ГОРОД, ГДЕ ВЫ НАЧАЛИ СВОЮ ТРУДОВУЮ БИОГРАФИЮ	
ГОРОД, ГДЕ ВЫ ПОЗНАКОМИЛИСЬ СО СВОЕЙ СУПРУГОЙ/СУПРУГОМ/ЛУЧШИМ ДРУГОМ/ПОДРУГОЙ	

☺ подтверждаю достоверность указанных выше сведений;

☺ поручаю Эс Би Ай Банк ООО обработку персональных данных указанного выше держателя, включая: сбор, запись, систематизацию, хранение, накопление, уточнение (обновление/изменение), извлечение, использование, передачу, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление/уничтожение, как с использованием средств автоматизации (автоматическая обработка), так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). Персональными данными являются: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места регистрации и места фактического проживания, контактная информация. Согласие на обработку персональных данных дается Банку для целей выпуска Банком платежной карты, осуществления операций с использованием платежной карты, получения Держателем платежной карты сведений об операциях, совершенных с использованием платежной карты

☺ Банк обязан соблюдать конфиденциальность переданных персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке, а также соблюдать требования к защите обрабатываемых персональных данных, установленные ст. 19 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

☺ Подтверждаю свою осведомленность о праве Банка на отказ в издании Карты Держателю без объяснения причин отказа.

От имени Клиента⁶²:

М.П.	Должность	подпись	ФИО
		Дата:	« ____ » _____ 20__ г.
ОТМЕТКИ БАНКА⁶³			
Дата приема заявления	« ____ » _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	

60 Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

61 Набор полей заполняется при оформлении Заявления на имя Держателя – нерезидента РФ для Клиентов, обсуживающихся в операционном офисе Банка

62 В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

63 Набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.11. Заявление на перевыпуск Корпоративной карты

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁶⁴

просит Банк осуществить перевыпуск Корпоративной карты:

Карта № (маскировано)	_____	Срок действия	_____
-----------------------	-------	---------------	-------

Держатель Карты (фамилия, имя, отчество полностью)	_____
Дата рождения	_____
Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты документа ⁶⁵)	_____

Причина перевыпуска Карты (отметить нужное):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Окончание срока действия | <input type="checkbox"/> Поломка/порча Карты |
| <input type="checkbox"/> Утрата Карты | <input type="checkbox"/> Потеря рабочих свойств Карты |
| <input type="checkbox"/> Хищение Карты | <input type="checkbox"/> Иная причина |
| <input type="checkbox"/> Компрометация Карты/ПИНа | _____ |

От имени Клиента⁶⁶:

_____	_____	_____
<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁶⁷

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	_____
------------------------------	--------------------	---	-------

64 Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

65 Для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

66 В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

67 набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.12. Расписка в получении Корпоративной карты

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁶⁸

Держатель Карты (фамилия, имя, отчество полностью)	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты документа ⁶⁹)	

Настоящим подтверждаю получение корпоративной Карты:

Карта № (маскировано)		Срок действия	
-----------------------	--	---------------	--

_____ Ф.И.О. Держателя/Представителя Клиента⁷⁰

_____ Подпись

Дата « ____ » _____ Г.

68 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

69 Для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

70 В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

Форма 3.13. Заявление об изменении статуса Карты

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁷¹

просит Банк:

- заблокировать карту
- разблокировать ранее заблокированную карту
- прекратить действие карты

Держатель Карты (Ф.И.О. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

По причине _____

От имени Клиента⁷²:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷³

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	--	--

71 Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

72 В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

73 Набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.14. Заявление на установление/изменение Платежных лимитов

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁷⁴

просит Банк:

установить

изменить

Платежные лимиты по Карте:

Держатель Карты (ф.и.о. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

Лимиты*	В день, руб.	В месяц, руб.
Объем безналичных операций		
Операции снятия наличных		

*лимиты не могут превышать ограничений, установленных Банком в Тарифах

От имени Клиента:

_____ Должность

_____ подпись

_____ ФИО

М.П.

Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷⁵

Дата приема заявления	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	---------------------	--	--

74 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

75 набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.15. Заявление о несогласии с операцией, отраженной по Карточному счету

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁷⁶

заявляет Банку о несогласии с операцией (операциями), отраженной (отраженными) по Карточному счету.

Подробная информация по спорной операции указана в Приложении к настоящему Заявлению.

Способ получения ответа от Банка*:

по электронной почте на следующий адрес (заполняется печатными буквами):

почтовым отправлением на следующий адрес Клиента:

в офисе Банка

* Ответ на Заявление о несогласии с операцией направляется Банком только в случае отказа в возврате средств по спорной операции. В случае возврата средств информация о зачисленных средствах на Карточный счет включается в выписку по Карточному счету.

Я информирован о том, что: Банк может передать настоящее Заявление в платежную систему, участникам платежной системы, а также в правоохранительные органы, если это может помочь в расследовании спорной операции; предоставление мной недостоверной информации в Заявлении может повлечь преследование по закону; Банк может отказать в рассмотрении Заявления, в случае если оно подано с нарушением сроков, неправильно или не полностью оформлено (в том числе отсутствуют необходимые документы по операции или не представлена в установленный срок дополнительная информация по запросу Банка).

От имени Клиента:

_____ Должность

_____ подпись

_____ ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷⁷

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	--	--

⁷⁶ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁷⁷ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

CARDHOLDER DISPUTE FORM

Фамилия и имя Держателя Карты/ Cardholder's name <i>(заполняется латинскими буквами)</i>																					
Номер Карты/ Card Account Number	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																				

№	Дата операции/ transaction date	Место совершения операции/ Merchant name <i>(заполняется латинскими буквами)</i>	Оспариваемая сумма в валюте операции / Dispute amount in original transaction currency

<input type="radio"/> I neither authorized nor participated in the above transaction. Я не участвовал и не санкционировал вышеуказанную транзакцию.
<input type="radio"/> I confirm that the card was in my possession all the time. Я утверждаю, что Карта (АПН) все время была у меня.
<input type="radio"/> I have neither authorized nor participated nor expect to receive any benefit or value as a result of this transaction. Ни я, ни кто-либо, уполномоченный мной, ни кто-либо, мне известный, не участвовал в совершении операции/операций, не получал и не ожидает получения какого-либо товара или услуги в результате этой операции (этих операций).
<input type="radio"/> I (the authorized person) have not received purchased goods/service because the Merchant was unwilling/unable to provide one. I have contacted/attempted to contact the Merchant without success. I enclose a proof document. Я/доверенное лицо <i>(нужное подчеркнуть)</i> не получил оплаченный товар/сервис, т.к. предприятие не желало/не могло <i>(нужное подчеркнуть)</i> предоставить товар/сервис. Я связывался/пытался связаться <i>(нужное подчеркнуть)</i> с предприятием, но урегулировать вопрос не удалось. Я прикладываю подтверждающий документ.
<input type="radio"/> I have paid the transaction by alternate means, not by the card. I enclose my proof of payment. Я оплатил данную транзакцию другими средствами, не данной Картой (АПН). Я прикладываю документ об оплате.
<input type="radio"/> The transaction amount/transaction currency differs. The correct transaction amount/currency _____ (the receipt enclosed). Я проводил операцию, но не согласен с суммой/валютой списания. Правильная сумма/валюта _____. Прилагаю копию квитанции (или чека POS-терминала), а также все документы, относящиеся к спорной операции.
<input type="radio"/> The enclosed credit voucher has not been credited to my card account. Мой Счет не был кредитован по приложенному чеку на возврат средств.
<input type="radio"/> I have been charged: _____ twice; _____ times for the same transaction. Одна и та же транзакция была списана с моего Счета: _____ дважды; _____ раз <i>(нужное указать)</i> .
<input type="radio"/> I have cancelled my continuous authority with the Merchant but my account is still being charged. I enclose a copy of my letter to the Merchant and confirm that the authority was cancelled of _____ (date). Я отменил полномочия данного предприятия на списание транзакций за периодически предоставляемые услуги, однако, они до сих пор списываются с моего Счета. Я прикладываю копию моего письма предприятию и подтверждаю, что полномочия были отменены _____ <i>(указать дату)</i> .
<input type="radio"/> I did take part in the transaction for _____ at the Merchant but I did not take part in the other transactions charged by this Merchant. I confirm that the card was in my possession at the time they were made. Я принимал участие в транзакции на сумму _____ в данном предприятии, но я не принимал участия в других транзакциях, выставленных этим предприятием. Я утверждаю, что Карта (АПН) была у меня во время совершения оспариваемых транзакций.
<input type="radio"/> I made cash or load transaction in ATM but: _____ have not received cash/load transaction value; _____ have received/load only partial amount _____. Я проводил операцию по взносу/получению <i>(нужное подчеркнуть)</i> наличных денежных средств через банкомат, но: _____ денежные средства не получены/не зачислены; _____ получена/зачислена часть суммы проведенной операции _____ <i>(указать сумму)</i> .

<input type="radio"/> I have cancelled my Guaranteed Reservation/Advance Lodging Deposit for hotel/ rent a car on _____ (date) at _____ (time). Cancellation Code is _____. Я отменил бронирование/предварительную оплату гостиницы/автомобиля (нужное подчеркнуть) в _____ (указать дату и время). Код отказа _____ (указать).
<input type="radio"/> My card was lost/stolen _____ (date). Моя Карта (АПН) была утеряна/украдена _____ г.
<input type="radio"/> My card was in my possession and i did not give the card to a third party at the time of fraudulent use. Моя Карта (АПН) во время совершения операции (операций) находилась у меня, и я не передавал ее третьим лицам.
<input type="radio"/> I did participate in one transaction for _____ at the same merchant listed above, however, I did not participate in the other transactions. Я принимал участие в операции на сумму _____ в данном торгово-сервисном предприятии _____ г., но я не принимал участия в других операциях, выставленных этим предприятием.
<input type="radio"/> I have reasons to believe that the following individual(s) had access to my card, knew my account number, knew my pin without my authorization (see in table). У меня есть причины полагать, что информация о Карте (АПН) (номер Карты (АПН), ПИН и т.д.) стала известна третьим лицам без моего разрешения (укажите имена, адреса, телефоны таких лиц). _____ _____ _____

Краткое изложение претензии в произвольной форме и дополнительная информация/Additional information:

В обоснование претензии прилагаю следующие документы/Documentation attached:

1. _____
2. _____
3. _____

Я информирован о том, что:

- Банк может передать настоящее заявление в платежную систему MasterCard Worldwide, участникам платежной системы, а также в правоохранительные органы, если это может помочь в расследовании спорной операции;
- предоставление мной недостоверной информации в заявлении может повлечь преследование по закону;
- Банк может отказать в рассмотрении настоящего заявления, в случае если оно подано с нарушением сроков, неправильно оформлено, в том числе отсутствуют необходимые документы по операции или не представлена в установленный срок дополнительная информация по запросу Банка.

Дата _____ Время _____ Подпись _____

Date _____ Time _____ Signature _____

Форма 3.16. Заявление об изменении персональных данных Держателя карты

Клиент:

полное наименование Клиента⁷⁸

уведомляет Банк об изменении персональных данных Держателя Карты, сообщенных Банку ранее:

Держатель Карты (ф.и.о. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

<input type="radio"/>	Изменились фамилия / имя / отчество Держателя Карты
Старые фамилия / имя / отчество:	
Новые фамилия / имя / отчество:	
Причина изменения:	

<input type="radio"/>	Изменились данные документа, удостоверяющего личность
Новые данные документа, удостоверяющего личность	
Наименование документа, серия, номер	
Дата выдачи документа, кем выдан, к/п	

<input type="radio"/>	Изменился номер телефона для смс-информирования	
<input type="radio"/>	Изменился номер телефона для связи/рабочий	

<input type="radio"/>	Изменилось кодовое слово	
-----------------------	---------------------------------	--

<input type="radio"/>	Изменился адрес регистрации по месту жительства
Новый адрес регистрации по месту жительства:	

<input type="radio"/>	Изменился адрес фактического проживания
Новый адрес фактического проживания:	

<input type="radio"/>	Иные изменения в документах

Настоящим подтверждаю достоверность указанных сведений, необходимые подтверждающие документы прилагаются

От имени Клиента:

<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.	Дата: «__» _____ 20__ г.	

ОТМЕТКИ БАНКА⁷⁹

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
------------------------------	--------------------	---	--

78 Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики
79 Набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.17. Форма Доверенности на получение Корпоративной карты

<наименование Клиента>

Доверенность

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

<Наименование Клиента>, <ИНН...../КПП.....>, <ОГРН.....>, адрес:..., именуемое в дальнейшем «Доверитель» в лице <должность руководителя > <ФИО руководителя >, действующего на основании настоящей доверенностью уполномочивает

<ФИО представителя>, паспорт <серия> <номер>, выдан <когда> <кем>, <КПП>

получить в Эс-Би-Ай Банк ООО Корпоративную карту(ы), выпущенную на основании Заявления от __.__.20__.

Доверенность выдана на срок без права передоверия.

Подпись <ФИО представителя> _____ удостоверяю
подпись

<должность руководителя > <ФИО руководителя организации> _____
Подпись

Форма 3.18 Заявление об открытии банковского счета типа «С» иностранному кредитору

Клиент: _____
ИНН: _____ полное наименование Клиента Банка _____ Контактный телефон _____

Организация: _____ полное наименование Организации (иностранного кредитора)⁸⁰

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 № 95 "О временном порядке исполнения обязательств перед некоторыми иностранными кредиторами" просим открыть Организации (иностранному кредитору) банковский счет типа «С» в рублях
ИНН/КИО/TIN иностранного кредитора: _____
Дата регистрации иностранного кредитора: _____
Адрес регистрации иностранного кредитора за рубежом: _____
Контактный телефон (при наличии): _____

От имени Клиента :

Должность _____ подпись _____ ФИО _____
М.П. _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата поступления заявления	« ____ » _____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
----------------------------	---------------------------	--	--

Решение об открытии банковского счета типа «С»

открыть Счет Организации (иностранному кредитору)

Руководитель/Уполномоченное лицо Банка: _____ / _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
Счет открыт « ____ » _____ 20 ____ г.: _____
подпись _____ ФИО _____ дата _____

№ балансового счета					Код валюты			К	№ лицевого счета											Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	(№ Договора, иная информация)

Главный бухгалтер: _____ Ответственный сотрудник ПОС: _____
подпись _____ ФИО _____ / _____ / _____ /
подпись _____ ФИО _____

80 Юридического лица (ЮЛ)-нерезидента (иностранного кредитора) /обособленного подразделения ЮЛ – нерезидента (иностранного кредитора)

Форма 3.19 Заявление* об использовании денежных средств, находящихся на банковском счете типа «С»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 «О временном порядке исполнения обязательств перед некоторыми иностранными кредиторами»

просим заключить договор банковского счета с целью использования денежных средства, находящиеся на счете типа «С» № _____

Наименование Организации (иностранного кредитора): _____

ИНН/ TIN иностранного кредитора: _____

Дата регистрации иностранного кредитора: _____

Адрес регистрации иностранного кредитора за рубежом: _____

***Заявление принимается в работу после получения от Организации (иностранного кредитора) документов, необходимых для идентификации Организации в соответствии с законодательством о ПОДФТ и внутренними нормативными документами Банка.**

От имени Организации
(иностранного кредитора):

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата поступления заявления	« ____ » _____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
----------------------------	---------------------------	--	--

Решение о приеме на обслуживание

принять на обслуживание и заключить договор банковского счета

Руководитель/Уполномоченное лицо Банка:

подпись

ФИО

/ « ____ »

20 ____ г.

дата

Главный бухгалтер:

Ответственный сотрудник ПОС:

подпись

ФИО

подпись

ФИО

Форма 3.20. Заявление⁸¹ об изменении идентификационных сведений Клиента

в Эс-Би-Ай Банк ООО

⁸¹ Применяется при обслуживании Клиентов ЮЛ/ИП/ФЛ ЧП, за исключением случаев, когда иные формы Заявления установлены внутренними нормативными документами Банка, регулируемыми соответствующий бизнес-процесс.

Клиент:

(наименование юридического лица / ФИО физического лица с указанием «индивидуальный предприниматель» / вида частной практики)

ИНН:

ОГРН:

Контактный телефон:

E-mail:

ПЕРЕЧЕНЬ ИЗМЕНЕНИЙ⁸²

Юридическое лицо (ЮЛ)

отметьте наименование изменившейся позиции

- Полное наименование ЮЛ на русском языке
- Сокращенное наименование ЮЛ на русском языке
- Полное наименование ЮЛ на иностранном языке
- Сокращенное наименование ЮЛ на иностранном языке
- Организационно – правовая форма
- Дата государственной регистрации ЮЛ
- Место государственной регистрации ЮЛ
- Основной государственный номер ЮЛ (ОГРН)
- ИНН / КИО ОКПО КПП
- Адрес (место нахождения) ЮЛ, зарегистрированный в ЕГРЮЛ
- Почтовый адрес ЮЛ Адрес электронной почты ЮЛ
- Номера контактных телефонов и факсов
- Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
- Сведения об органах ЮЛ, в т.ч. Единичном исполнительном органе (руководителе)
- Сведения о фактическом адресе нахождения постоянно действующего органа управления ЮЛ
- Основные виды деятельности

- Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке/ распоряжения Счетом с использованием АСП

- Сведения о бенефициарных владельцах

- Сведения о Выгодоприобретателях

- иное _____

Дополнительно

для обособленных подразделений ЮЛ (ОБП ЮЛ)

- Полное наименование ОБП ЮЛ на русском языке
- Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на русском языке
- Полное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке
- Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке
- Адрес (место нахождения) ОБП ЮЛ
- Номера контактных телефонов и факсов ОБП ЮЛ
- ОКПО обособленного подразделения юридического лица

Физическое лицо (ФЛ) – (общие сведения)

отметьте наименование изменившейся позиции

- Фамилия, имя и (если есть) отчество
 - Дата рождения
 - Место рождения
 - Гражданство (подданство)
 - Адрес места жительства (регистрации)
 - Адрес места пребывания
 - Почтовый адрес
 - Сведения о документе, удостоверяющем личность
 - Данные миграционной карты
 - Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ

 - ИНН физического лица
 - Номера контактных телефонов и факсов
 - Сведения о бенефициарных владельцах

 - Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке/распоряжения Счетом с использованием АСП
- Дополнительно
для индивидуальных предпринимателей (ИП)**
- Дата регистрации ИП
 - Государственный регистрационный номер ИП
 - Наименование регистрирующего органа
 - Место регистрации ИП

- Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
- Вид предпринимательской деятельности

Дополнительно

для физического лица, занимающегося частной практикой

- Вид деятельности
- Сведения о лицензии на право осуществления нотариальной деятельности
- Сведения о реквизитах удостоверения адвоката

- иное: _____

Настоящим подтверждаем, что иные изменения сведений, предоставленных при открытии счета/ обновлении, кроме отмеченных, отсутствуют. Документы (надлежащим образом оформленные копии документов), подтверждающие указанные изменения, и Опросный лист (по запросу Банка) прилагаются.

От имени Клиента:

Дата : « _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

должность

подпись

Ф.И.О.

ОТМЕТКИ БАНКА

_____/_____/20____г. ____ч.____мин. Дата и время получения Заявления от Клиента	подпись	Ф.И.О.
--	---------	--------

Форма 3.21. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/индивидуальных предпринимателей/физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой⁸³

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

_____ (место составления)

_____ (дата выдачи⁸⁴ число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

_____ (полное наименование Клиента, ОГРН)

в лице⁸⁵ _____

_____ (должность)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании _____

№ _____

от _____

_____ (Устава, Положения, Доверенности⁸⁶)

доверяет:

1. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____

№ _____

_____ (вид документа)

выдан _____

_____ (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

_____ (код подразделения)

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____

№ _____

_____ (вид документа)

выдан _____

_____ (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

_____ (код подразделения)

совершать следующие действия в **Эс-Би-Ай Банк ООО:**

предъявлять и/или получать расчетные (платежные) документы и иные распоряжения на перевод/зачисление денежных средств, денежные чеки (распоряжения о получении наличных денежных средств с банковского счета), объявления на взнос наличными, документы для осуществления кассовых операций, выписки и/или приложения к ним, а также иные документы (распоряжения) по счету (счетам)

№ _____

осуществлять сдачу/получение наличных денежных средств по счету (счетам)

№ _____

Полномочия по данной доверенности не могут быть передоверены другим лицам.

Подписи (ь) лиц(а), получивших доверенность, УДОСТОВЕРЯЮ:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)(полностью))

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)(полностью))

Доверенность действительна по⁸⁷ _____

_____ (число, месяц и год указываются прописью)

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

М.П.

⁸³ используется для получения/передачи документов, включая расчетные, в рамках ОУ КБО/ Договора счета

⁸⁴ доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна

⁸⁵ заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом

⁸⁶ доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, удостоверяется нотариально, за исключением выдаваемой юридическими лицами, руководителями филиалов и представительств юридических лиц

⁸⁷ если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения

Форма 3.22. Опросный лист Юридического лица (не являющегося кредитной организацией)

1.	Идентификационные данные				
1.1	Наименование клиента				
1.2	ИНН ⁸⁸				
1.3	ОГРН ⁸⁹				
1.4	Имеется ли у Вашей организации лицензии (разрешения) на осуществление деятельности? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Необходимо заполнить таблицу)				
	Вид лицензии	Номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Наименование органа, выдавшего лицензию	Срок действия лицензии
1.5	Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности		<input type="checkbox"/> Коммерческая деятельность с целью извлечения прибыли <input type="checkbox"/> Некоммерческая деятельность		
1.6	Адрес (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д.).		<input type="checkbox"/> ЕГРЮЛ <input type="checkbox"/> Иной _____		
1.7	Контактная информация		Адрес электронной почты: _____ Номера контактных телефонов и факсов (с указанием кода города)		
1.8	Осуществляете ли Вы деятельность, подпадающую под действие Федерального закона от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемых платежными агентствами»		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Нужное отметить: Кем является Ваша организация (платежный агент (оператор по приему платежей), платежный субагент, поставщик товаров (работ, услуг))		
1.9	Являетесь ли Вы хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, или обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем ⁹⁰		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
1.10	Участвует ли Ваша организация в поставках продукции по государственному оборонному заказу ⁹¹ ?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Дополнительно необходимо указать информацию об открытии отдельного счета в уполномоченном банке (указать банк) для осуществления расчетов по государственному оборонному заказу в соответствии с условиями государственного контракта, каждого контракта, реквизиты контракта (наименование, № и дата)		
1.11	Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»:		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		

88 При постановке на учет в налоговом органе (учете в налоговом органе) до 24 декабря 2010 года иностранного юридического лица 5-разрядный код иностранной организации (КИО)

89 Для иностранного юридического лица указывается регистрационный номер, присвоенный в стране по месту учреждения/регистрации (при наличии); - для иностранного юридического лица, осуществляющего свою деятельность на территории РФ через обособленное подразделение - номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации;

- для международной организации - регистрационный номер международной организации по месту учреждения и регистрации (при наличии) либо номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена.

90 Федеральный закон от 21.07.2014 № 213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

91 Федеральный закон от 29.12.2012 № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе»;

1.12	В случае ответа "Да" в п. 1.11, укажите:	доменное имя сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____ указатель страницы сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____
2.	Структура и персональный состав органов управления	
2.1	Орган управления организации в соответствии с учредительными документами (Если орган управления: - сформирован, то необходимо предоставить в Банк подтверждающий документ; - не сформирован, то поле не заполняется)	Персональный состав органов управления
	<input type="checkbox"/> Общее собрание (Указывается информация обо всех акционерах/участниках, владеющих 1% акций/долей и более ⁹² : - для юридических лиц - организационно-правовая форма и полное наименование юридических лиц, ИНН, страна; - для физических лиц - ФИО, дата рождения)	
	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (Президент, директор, генеральный директор и др. Необходимо указать ФИО, должность)	
	<input type="checkbox"/> Совет директоров (Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)	
	<input type="checkbox"/> Коллегиальный орган (Правление, дирекция и др. Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)	
3.	Сведения о выгодоприобретателях⁹³ и представителях	
3.1	Наличие выгодоприобретателей	<input type="checkbox"/> Нет (на момент обращения в Банк с целью открытия счета юридическое лицо действует от своего имени и к своей выгоде- Выгодоприобретателей не имеет (не планируется совершение банковских операции и иных сделок в рамках договоров поручения, комиссии, доверительного управления, агентских договоров (либо иных гражданско-правовых договоров в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводятся к собственной выгоде и за свой счет). В случае появления Выгодоприобретателя обязуемся предоставить в Банк сведения и документы о Выгодоприобретателе, включая Анкету Выгодоприобретателя (по форме Банка)) <input type="checkbox"/> Есть (на момент обращения в Банк с целью открытия счета юридическое лицо действует к выгоде третьих лиц. При наличии отметки в данной графе необходимо заполнить соответствующую Анкету Выгодоприобретателя. Если Выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого Выгодоприобретателя отдельно). Выгодоприобретатель является: <input type="checkbox"/> Юридическим лицом <input type="checkbox"/> Физическим лицом
3.2.	Сведения о представителях ⁹⁴	
3.2.1	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в	Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ _____ Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____

92 Указывается пять участников. В случае, если участников более пяти и, в случае, если организационно-правовая форма: ПАО, ЗАО, АО, ПО и Фонды, то в Банк необходимо предоставить заверенную надлежащим образом выписку из реестра акционеров/списка участников с указанием всех акционеров/участников, владеющих 1% акций/долей и более;

93 Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

94 Необходимо заполнить Анкету Представителя

	Карточке в случае ее оформления)	_____ _____ Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ _____		
3.2.2	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП ⁹⁵ (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП, в случае если такое лицо указано в Карточке допускается указание только Фамилии и инициалов.)	Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ _____		
4.	Сведения о бенефициарных владельцах⁹⁶			
4.1	Наличие бенефициарных владельцев	Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Бенефициарным владельцем является иное лицо <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет, при выборе «да» необходимо указать <ФИО; Дату рождения> Анкета Бенефициарного владельца оформляется на каждое Физическое лицо.		
4.2	Информация о бенефициарных владельцах не заполняется, если Клиент является: (в случае принадлежности к указанным ниже лицам, пожалуйста, отметьте нужное поле)			
	<input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом; <input type="checkbox"/> государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале; <input type="checkbox"/> международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью; <input type="checkbox"/> эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах"; <input type="checkbox"/> иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России; <input type="checkbox"/> структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента, либо организационная форма клиента - иностранной структуры без образования юридического лица, не предполагает наличие бенефициарного владельца и (или) единоличного исполнительного органа (руководителя).			
5.	Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО			
5.1.	Цель обслуживания в Банке и предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> Другое (указать _____)		
5.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации в том числе:		Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> свыше 100	Сумма (эквивалент в руб.) в мес. <input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции с наличными денежными средствами	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции в рамках внешнеэкономической деятельности	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн

95 Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись)

96 Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

6.	Сведения о финансовом положении	
6.1	Наличие и показатель рейтинговой оценки, присвоенной международными и/или российскими национальными рейтинговыми агентствами (при их наличии)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (указать наименование и/или сайт агентства _____)
6.2	Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН
7.	Дополнительная Информация	
7.1	Предоставляются ли Вами отзывы о деловой репутации? (в произвольной письменной форме)	<input type="checkbox"/> Да (нужное отметить: Отзыв других клиентов Эс-Би-Ай Банк ООО; Отзыв от других кредитных организаций). <input type="checkbox"/> Нет (нужное отметить: Отсутствие контрагентов, являющихся клиентами Эс-Би-Ай Банк ООО; Отсутствие открытых /закрытых счетов в других кредитных организациях; Кредитными организациями, в которых ранее находился/нахожусь на обслуживании, не предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).
7.2	Сведения о наличии статуса иностранного налогоплательщика ⁹⁷	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА» заполните Анкету самосертификации по форме Банка</i>
7.3.	Укажите, являются ли иностранными налогоплательщиками Ваши бенефициарные владельцы	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА», заполните Анкету самосертификации по форме Банка на каждого бенефициарного владельца</i>

Подтверждаем достоверность изложенных сведений и право Эс-Би-Ай Банк ООО на их проверку.

Подтверждаем, что содержащиеся в настоящем Опросном листе и иных документах, предоставленных для открытия Счета, персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации Эс-Би-Ай Банк ООО.

Подтверждаем, что уведомлены о необходимости в случае если адрес (место нахождения) юридического лица, зарегистрированный в ЕГРЮЛ, не соответствует фактическому месту нахождения действующего исполнительного органа юридического лица, осуществить регистрацию в ЕГРЮЛ соответствующих изменений и предоставить в Банк обновление идентификационных сведений об организации в части адреса (месте нахождения) с приложением документов, подтверждающих изменение сведений, указанных в ЕГРЮЛ.

Подтверждаем, что не планируем осуществление переводов денежных средств на счета лиц – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-проводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Руководитель организации/

Уполномоченное лицо _____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

М.П.

«_____» _____ 20____ г.

Отметки Банка

97 Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» и Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)»

Форма 3.23. Опросный лист Индивидуального предпринимателя/Физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.

1.	Идентификационные данные					
1.1	Фамилия Имя Отчество (если имеется)					
1.2.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность					
1.3.	Дата рождения					
1.4.	Место рождения					
1.5	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства), при отсутствии иного документа данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)		серия (при наличии)			
			номер			
			дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
			дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			
1.6	Статус		<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Частная практика (укажите вид): _____			
1.7	ИНН					
1.8	СНИЛС (при наличии)					
1.9	ОГРНИП					
1.10	Имеется ли у Вас лицензия (патент) на осуществление деятельности? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить таблицу)					
	Вид лицензии	Номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Наименование органа, выдавшего лицензию	Срок действия лицензии	Перечень видов лицензируемой деятельности, приведенной в лицензии
1.11	Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности		<input type="checkbox"/> Коммерческая деятельность с целью извлечения прибыли <input type="checkbox"/> Иное (указать _____)			
1.12	Адрес места жительства (регистрации) (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д.)					
1.13	Адрес места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д.)					
1.14	Контактная информация		Адрес электронной почты: _ Номера контактных телефонов и факсов (с указанием кода города) ____			
1.15	Осуществляете ли Вы деятельность, подпадающую под действие Федерального закона от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемых платежными агентствами»		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Нужное отметить: Кем являетесь (платежный агент (оператор по приему платежей), платежный субагент, поставщик товаров (работ, услуг)			
1.16	Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»:		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да			
1.17	В случае ответа "Да" в п. 11, укажите:		доменное имя сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____ указатель страницы сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____			
2.	Сведения о выгодоприобретателях⁹⁸ и представителях					
2.1	Наличие выгодоприобретателей		<input type="checkbox"/> Нет (на момент обращения в Банк с целью открытия счета Индивидуальный предприниматель действует от своего имени и к своей выгоде-Выгодоприобретателей не имеет (не планируется совершение банковских			

98 Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

		<p>операции и иных сделок в рамках договоров поручения, комиссии, доверительного управления, агентских договоров (либо иных гражданско-правовых договоров в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводятся к собственной выгоде и за свой счет). В случае появления Выгодоприобретателя обязуемся предоставить в Банк сведения и документы о Выгодоприобретателе, включая Анкету Выгодоприобретателя (по форме Банка))</p> <p><input type="checkbox"/> Есть (на момент обращения в Банк с целью открытия счета Индивидуальный предприниматель действует к выгоде третьих лиц. При наличии отметки в данной графе необходимо заполнить соответствующую Анкету Выгодоприобретателя. Если Выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно).</p> <p>Выгодоприобретатель является: <input type="checkbox"/> Юридическим лицом <input type="checkbox"/> Физическим лицом</p>		
2.2.	Сведения о представителях ⁹⁹			
	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке, в случае ее оформления)	<p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p>		
	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП: ¹⁰⁰ , в случае если такое лицо указано в Карточке допускается указание только Фамилии и инициалов.)	<p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p>		
3.	Сведения о бенефициарных владельцах¹⁰¹			
3.1	Наличие бенефициарных владельцев	<p><input type="checkbox"/> бенефициарным владельцем Клиента является само физическое лицо</p> <p><input type="checkbox"/> бенефициарными владельцами являются иные лица (необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца отдельно на каждого.)</p>		
4.	Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО			
4.1	Цель обслуживания в Банке	<p><input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание</p> <p><input type="checkbox"/> Кредитование</p> <p><input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание</p> <p><input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (указать _____)</p>		
4.2	Планируемые среднемесячные обороты		Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 10	Сумма (эквивалент в руб.) в мес

99 Необходимо заполнить Анкету Представителя

100 Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись)

101 Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

	по счетам организации (руб.) в том числе:		<input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции с наличными денежными средствами		<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции в рамках внешнеэкономической деятельности	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
5.	Сведения о финансовом положении			
5.1	Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> ПАТЕНТ		
6.	Дополнительная Информация			
6.1	Предоставляются ли Вами отзывы о деловой репутации? (в произвольной письменной форме)	<input type="checkbox"/> Да (нужное отметить: Отзыв других клиентов Эс-Би-Ай Банк ООО; Отзыв от других кредитных организаций). <input type="checkbox"/> Нет (нужное отметить: Отсутствие контрагентов, являющихся клиентами Эс-Би-Ай Банк ООО; Отсутствие открытых /закрытых счетов в других кредитных организациях; Кредитными организациями, в которых ранее находился/нахожусь на обслуживании, не предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).		
6.2	Сведения ¹⁰² о наличии статуса иностранного налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА» заполните Анкету самосертификации по форме Банка</i>		
6.3	Сведения о принадлежности клиента к категориям ИПДЛ, ДЛПМО, РДЛ ¹⁰³ либо к их ближайшему окружению	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить и представить сведения по форме, установленной Банком)		

Подтверждаем достоверность изложенных сведений и право Эс-Би-Ай Банк ООО на их проверку.

Подтверждаем, что содержащиеся в настоящем Опросном листе и иных документах, предоставленных для открытия Счета, персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации Эс-Би-Ай Банк ООО.

Подтверждаем, что не планируем осуществление переводов денежных средств на счета лиц – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-проводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Индивидуальный предприниматель/Представитель, действующий на основании

Наименование документа

подпись

ФИО

М.П. (при наличии)

«___» _____ 20__ г.

Отметки Банка

102 Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" и Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)

103 ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо; ДЛПМО - должностное лицо публичной международной организации; РДЛ - лицо, замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

Форма 3.24. Информационное письмо об отсутствии изменений в учредительных документах и сведений

В Эс-Би-Ай Банк ООО

Информационное письмо

Настоящим *<наименование клиента, ИНН клиента>* подтверждает, что по состоянию на дату настоящего письма изменения в учредительных документах, иных документах и сведениях, предоставленных ранее при открытии счета/ обновлении, отсутствуют.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____

Должность руководителя организации

подпись

ФИО

М.П

Форма 3.25. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/ индивидуальных предпринимателей/ физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой ¹⁰⁴

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

_____ (место составления)

_____ (дата выдачи:¹⁰⁵ число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

_____ (полное наименование, ОГРН/ОГРНИП)
(далее- Доверитель)

в лице¹⁰⁶, _____ (должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании _____ (Устава, Положения, Доверенности)

доверяет:

1. _____ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ (вид документа)

выдан _____ (кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

2. _____ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ (вид документа)

выдан _____ (кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

совершать в **Эс-Би-Ай Банк ООО (далее-Банк)** следующие юридические и фактические действия:

- представлять в Банк подписанные уполномоченным лицом Доверителя заявления об открытии банковских счетов, иные документы, необходимые для заключения между Доверителем и Банком договора комплексного банковского обслуживания (включающего в себя, в том числе договор банковского счета), предоставление которых обусловлено требованиями законодательства РФ, условиями Договора, в том числе по запросу Банка;
- подписывать от имени Клиента Акты приема-передачи указанных выше документов,
- совершать иные действия, необходимые для осуществления указанных выше полномочий.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другому лицу.

Доверенность выдана сроком на ¹⁰⁷ _____

_____ (число, месяц и год указываются прописью)

_____ (подпись) Ф.И.О.

М.П.

¹⁰⁴ используется для получения/передачи документов в рамках ОУ КБО/ Договора счета

¹⁰⁵ доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна

¹⁰⁶ Заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом

¹⁰⁷ Если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения