



УТВЕРЖДЕНО

Приказом от 05.10.2023 № 161

Действуют с «06» октября 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

Общие положения⁴

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 ООО⁵

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 ООО⁶

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 ООО⁷

Форма 2.4. Заявление о подключении Системы ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО⁸

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 ООО¹⁰

Форма 2.6. Сертификат ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в системе "iBank"¹¹

Форма 2.7. Доверенность на хранение ключа ЭП при использовании Облачной электронной подписи¹²

Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО¹³

Форма 2.9. Заявление о предоставлении/прекращении доступа к Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank2) уполномоченных лиц Клиента, не имеющих право распоряжаться денежными средствами на счете (без права подписи)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 ООО¹⁶

Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО¹⁷

Форма 3.4. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО¹⁸

Форма 3.5. Информационное письмо об отсутствии изменений в учредительных документах и сведенийОшибка! Закладка не определена.

- Форма 3.6. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой** ²¹
- Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО**²²
- Форма 3.8. Расписка о получении 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 об установлении/изменении лимитов проведения расходных операций с использованием Карт / Системы ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО**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

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.
- 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:	13
----------------------------------	-----------

№ 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 05.06.2019
03	16 декабря 2019	Приказ № 253 от 16.12.2019
04	04 июня 2020	Приказ № 92 от 20.05.2020
05	23 ноября 2020	Приказ № 180 от 23.11.2020
06	26 мая 2021	Приказ № 66 от 11.05.2021
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
12	02 мая 2023	Приказ № 64 от 27.04.2023
13	06 октября 2023 г.	Приказ № 161 от 05.10.2023

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 или сокращенное 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 2.4. Заявление¹⁶ о подключении Системы ДБО «Клиент-Банк»¹⁷ в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

_____ полное или сокращенное 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	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

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

***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.

❖ **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**

_____ абонентский номер (номер телефона)
ФИО пользователя

_____ абонентский номер (номер телефона)
ФИО пользователя

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:

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

ОТМЕТКИ БАНКА

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

Отметка Клиента в получении²¹:

Получен АКН в количестве: _____ штук Получен УПП № _____

Вид АКН: _____

Вид УПП: _____

Серийные №: _____

Серийные №: _____

Дата: ____/____/20__ г.

Дата: ____/____/20__ г.

Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП

Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП

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 или сокращенное 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 ДБО «Клиент-Банк»²⁴

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 iBank.

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 "___" _____ 20__ г.

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации _____ / _____ / подпись / Ф.И.О.	Уполномоченный представитель банка _____ / _____ / подпись / Ф.И.О.
---	---

Оттиск печати

Дата приема сертификата ключа проверки ЭП
 «___» _____ 20__ г.

Оттиск печати банка

Администратор безопасности системы

_____ / _____
 подпись / Ф.И.О.
 Дата регистрации сертификата
 ключа проверки ЭП
 «___» _____ 20__ г.

²⁷ Документ формируется системой iBank на каждого пользователя, независимо от выбора хранения сертификата (АКН или Облачное хранение).

Форма 2.7. 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 документов, направляемых в Банк с использованием 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

_____/_____
подпись / Ф.И.О.

М.П.

²⁸ Документ формируется системой iBank на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.

Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО
Клиент: _____
полное или сокращенное наименование Клиента²⁹
ИНН: _____ **Контактный телефон:** _____

 Прошу, с «___» _____ 20___ г. расторгнуть:
 Договор банковского счета № _____ (при наличии) от ___/___/20___ г. и закрыть:

 _____ счет № _____
(вид счета)
Остаток денежных средств на счете в сумме: _____
(цифрами и прописью)
 _____ по состоянию на ___/___/20___ г. подтверждаем.

 _____ счет № _____
(вид счета)
Остаток денежных средств на счете в сумме: _____
(цифрами и прописью)
 _____ по состоянию на ___/___/20___ г. подтверждаем.

 _____ счет № _____
(вид счета)
Остаток денежных средств на счете в сумме: _____
(цифрами и прописью)
 _____ по состоянию на ___/___/20___ г. подтверждаем.

При наличии остатка на валютном (-ых) счете (-ах), указанном (-ых) выше, поручаю провести продажу иностранной валюты по курсу Банка на день продажи и зачислить полученные средства в рублях на расчетный счет в рублях Российской Федерации.

Остаток денежных средств на счете/счетах (с учетом уплаты комиссий Банка) **перечислить³⁰ по следующим реквизитам:**

Получатель _____

ИНН _____ КПП _____ Счет получателя № _____

БИК _____ Корреспондентский счет № _____

Банк получателя _____

Назначение платежа _____

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 БАНКА³¹:

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
2.5.	Остаток по счету в сумме: _____ перечислен по указанным реквизитам: ___/___/20___ г. ³²
М.П. Подпись, ФИО Операционного работника (если штамп не содержит ФИО)	
Счет закрыт: ___/___/20___ г.	

(должность, подпись, ФИО сотрудника, внесшего запись в Книгу регистрации)
²⁹ 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.

³⁰ В случае перечисления средств по разным реквизитам, заполняется отдельное заявление

³¹ Набор полей «Отметки Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM / СЭД Директум.

³² Дата фактического перечисления денежных средств.

Форма 2.9. Заявление о предоставлении/прекращении доступа к Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank2) уполномоченных лиц Клиента, не имеющих права распоряжаться денежными средствами на счете (без права подписи)

Клиент:

полное или сокращенное наименование Клиента³³

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:

предоставить прекратить

ФИО пользователя	
Абонентский номер владельца ключа ОЭП	
Адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (e-mail - используется как логин для входа в систему)	

доступ к следующей информации, документам, функционалу в Системе ДБО «Клиент-Банк»:

<i>Нужные параметры для открытия доступа необходимо отметить любым из удобных символов в столбцах "Просмотр" и/или "Создание". Например: "X", "V" и др.</i>		
Тип Документа	Просмотр	Создание
Все документы, перечисленные ниже		
Рублевые документы		
Платежное поручение		
Платежное требование		
Валютные документы		
Заявление на перевод		
Поручение на покупку/продажу (конвертацию) иностранной валюты, кроме онлайн-конвертации		
Поручение на покупку/продажу (конвертацию) иностранной валюты в модуле "Онлайн-конвертация"		нет*
Уведомление о зачислении валюты на транзитный счет		нет*
Распоряжение о списании валюты с транзитного счета		
Распоряжение на обязательную продажу иностранной валюты		
Поручение на обратную продажу иностранной валюты		
Валютный контроль		
Запрос сведений о валютных операциях		
Сведения о валютных операциях, в т.ч. из Банка		
Справка о подтверждающих документах		
Заявление о постановке на учет, снятии с учета контракта (кредитного договора)		
Заявление о внесении изменений в раздел I ведомости банковского контроля		
Справка о валютных операциях		
Паспорт сделки по контракту (кредитному договору)		
Заявление о переоформлении / закрытии паспорта сделки		
Справка о поступлении валюты РФ		
Дополнительные документы		
Отзыв		
Письма		
Депозиты (заявление на открытие депозита, оповещение по размещенным средствам)		
Зарплатный проект		
Входящие документы (платежное требование, инкассовое поручение)		нет*
Сервисные документы других сотрудников		
Заявления на выпуск сертификата ключа проверки облачной ЭП		
Заявления на выпуск сертификата ключа проверки ЭП		
Прочие права		
Выписки		нет*
Предоставленные кредиты		нет*
Размещенные депозиты		нет*
Картотека		нет*
Курсы валют online		нет*
Справочник сотрудников		нет*

* Доступ не предоставляется

От имени Клиента:

должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата:

< ___ > ___ 20__ г

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

Клиент:

полное или сокращенное наименование Клиента³⁸

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 связи³⁹:

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 плану⁴⁰: _____

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:	
--	---------------------------	--	--

³⁸ 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.

³⁹ Резервный канал ДБО используется только при невозможности работы через официальные каналы ДБО.

⁴⁰ Указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов.

Форма 3.4. Заявление⁴¹ об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк»⁴² в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное или сокращенное наименование Клиента⁴³

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	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

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

***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)

❖ **добавление/ исключение Сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют»:**

подключить отключить

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 сертификата⁴⁴: _____
(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 ✓):

⁴¹ Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «Клиент-Банк».

⁴² IBank.

⁴³ 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.

⁴⁴ При наличии единственного владельца сертификата поле не заполняется.

- предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)
- подключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: _____
- изменить номер телефона услуги «SMS-подтверждение» на новый номер: _____
- 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 или по электронной почте (e-mail):

(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 ОЭП⁴⁵:

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)

❖ **адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (e-mail - используется как логин для входа в систему)**

ФИО пользователя	e-mail

От имени Клиента:

<i>должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
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 получении⁴⁶:

Получен АКН в количестве: _____ штук

Получен УПП № _____

Вид АКН: _____

Вид УПП: _____

Серийные №: _____

Серийные №: _____

Дата: ___/___/20__ г.

Дата: ___/___/20__ г.

Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП

Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП

⁴⁵ Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.

⁴⁶ Поле не выводится на печать при реализации подачи электронного заявления через Систему ДБО, при условии оформления отдельного документа, подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП.

Форма 3.6. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой ⁴⁷

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

_____ (место составления)

_____ (дата выдачи:⁴⁸ число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

_____ (полное наименование, ОГРН/ОГРНИП)

(далее - Доверитель) в лице⁴⁹ _____

_____ (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 ⁵⁰ _____

_____ (число, месяц и год указываются прописью)

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

М.П.

⁴⁷ Используется для получения/передачи документов в рамках ОУ КБО/ Договора счета.

⁴⁸ Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

⁴⁹ Заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом.

⁵⁰ Если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

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

Strategic Business Partner

Клиент:

_____ полное или сокращенное наименование Клиента⁵¹

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)

⁵¹ 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. Расписка о получении Аппаратного ключевого носителя (АКН)/ Устройства подтверждения платежа (УПП)

г. _____

« _____ » _____ 20__ г.

Я,

_____ (Должность уполномоченного представителя)

_____ (Кратное наименование юридического лица, ИНН)

_____ (ФИО полностью)

действующий на основании _____, (указать документ)

подтверждаю получение от представителя Эс-Би-Ай Банк ООО АКН или УПП (нужно подчеркнуть)

в количестве одной штуки, серийный номер _____

_____ (ФИО)	МП (при наличии)	_____ (подпись)
-------------	------------------	-----------------

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

Клиент:

_____ полное или сокращенное наименование Клиента⁵²

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

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

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

От имени Клиента:

_____	_____	_____
<i>должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.		Дата: < ___ > _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵³

Дата приема
заявления

< ___ > _____ 20__ г.

Подпись и ФИО работника Банка,
принявшего заявление: _____

⁵² 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.

⁵³ Может не проставляться при организации документооборота.

Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты
Клиент:
полное наименование Клиента⁵⁴

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 РФ⁵⁵

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 Клиента⁵⁶:

М.П.	<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
			Дата: « ____ » _____ 20__ г.
ОТМЕТКИ БАНКА⁵⁷			
Дата приема заявления	« ____ » _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	

⁵⁴ 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

⁵⁵ Набор полей заполняется при оформлении Заявления на имя Держателя – нерезидента РФ для Клиентов, обслуживающихся в операционном офисе Банка

⁵⁶ 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).

⁵⁷ 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 Клиента⁵⁸

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 ⁵⁹)	

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 Клиента⁶⁰:

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

ОТМЕТКИ БАНКА⁶¹

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

⁶⁰ 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).

⁶¹ набор полей «Отметки 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 Клиента⁶²

Держатель Карты (фамилия, имя, отчество полностью)	_____
Дата рождения	_____
Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты документа ⁶³)	_____

Настоящим подтверждаю получение корпоративной Карты:

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

_____ Ф.И.О. Держателя/Представителя Клиента⁶⁴

_____ Подпись

Дата « ____ » _____ г.

⁶² 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

⁶³ Для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

⁶⁴ 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 3.14. Заявление об установлении/изменении лимитов проведения расходных операций с использованием Карт / Системы ДБО «Клиент-Банк»⁶⁸ в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент: _____

 полное или сокращенное наименование Клиента⁶⁹

ИНН: _____

Контактный телефон: _____

В рамках договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с Общими условиями, просим Эс-Би-Ай Банк ООО:

 УСТАНОВИТЬ; ОТМЕНИТЬ (нужное отметить) ранее установленные лимиты проведения расходных операций:

 с использованием корпоративной Карты (указать номер, маскировано): _____

Вид ограничения	Лимит проведения операций	Периодичность возобновления расходного лимита (Период лимитирования)	Период действия установленных ограничений	Отмена ограничения
<input type="checkbox"/> Максимальная сумма снятия наличных денежных средств	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Сумма одной операции	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Общая сумма расходных операций	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Тип операции	<input type="checkbox"/> оплата товаров/услуг/работ в сети «Интернет» _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений		<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> оплата товаров/услуг/работ в сети «Интернет» _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений

 с использованием Системы :

Вид ограничения	Лимит проведения операций	Периодичность возобновления расходного лимита (Период лимитирования)	Период действия установленных ограничений	Отмена ограничения
<input type="checkbox"/> Сумма одной операции	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Общая сумма расходных операций	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Тип операции	<input type="checkbox"/> Перевод денежных средств - _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений		<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> Перевод денежных средств - _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений

Подтверждаем, что на момент оформления заявления данные карты; логин и пароль для входа в Систему не передавались посторонним лицам; данные не являются скомпрометированными. В случае компрометации или подозрения на компрометацию указанных данных обязуемся незамедлительно уведомить Банк.

От имени Клиента:

 должность

 подпись

 ФИО

М.П.

Дата: «____» _____ 20____ г.

⁶⁸ iBank

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

Клиент:

_____ полное или сокращенное наименование Клиента⁷⁰

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 БАНКА⁷¹

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

⁷⁰ 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.

⁷¹ Набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM.

_____ денежные средства не получены/не зачислены; _____ получена/зачислена часть суммы проведенной операции _____ (указать сумму).
<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 или сокращенное наименование Клиента⁷²

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:

должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷³

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

⁷² 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.

⁷³ 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:	<i>полное или сокращенное наименование Клиента Банка</i>
ИНН: _____	Контактный телефон: _____
Организация:	<i>полное наименование Организации (иностранного кредитора)⁷⁴</i>

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 :

<i>должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
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.
подпись ФИО дата

Счет открыт «___» _____ 20__ г.:

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

Главный бухгалтер:

Ответственный сотрудник ПОС:

подпись ФИО

подпись ФИО

⁷⁴ 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: _____ / _____ / «___» _____ 20__ г.
подпись / ФИО / дата

Главный бухгалтер:

Ответственный сотрудник ПОС:

подпись / ФИО

подпись / ФИО

Клиент:

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

ИНН:

ОГРН:

Контактный телефон:

E-mail:

ПЕРЕЧЕНЬ ИЗМЕНЕНИЙ⁷⁶

Юридическое лицо (ЮЛ) отметьте наименование изменившейся позиции <input checked="" type="checkbox"/>	Физическое лицо (ФЛ) – (общие сведения) отметьте наименование изменившейся позиции <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Полное наименование ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Фамилия, имя и (если есть) отчество
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Дата рождения
<input type="checkbox"/> Полное наименование ЮЛ на иностранном языке	<input type="checkbox"/> Место рождения
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ЮЛ на иностранном языке	<input type="checkbox"/> Гражданство (подданство)
<input type="checkbox"/> Организационно – правовая форма	<input type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации)
<input type="checkbox"/> Дата государственной регистрации ЮЛ	<input type="checkbox"/> Адрес места пребывания
<input type="checkbox"/> Место государственной регистрации ЮЛ	<input type="checkbox"/> Почтовый адрес
<input type="checkbox"/> Основной государственный номер ЮЛ (ОГРН)	<input type="checkbox"/> Сведения о документе, удостоверяющем личность
<input type="checkbox"/> ИНН / КИО <input type="checkbox"/> ОКПО <input type="checkbox"/> КПП	<input type="checkbox"/> Данные миграционной карты
<input type="checkbox"/> Адрес (место нахождения) ЮЛ, зарегистрированный в ЕГРЮЛ	<input type="checkbox"/> Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ
<input type="checkbox"/> Почтовый адрес ЮЛ <input type="checkbox"/> Адрес электронной почты ЮЛ	
<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов	
<input type="checkbox"/> Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> ИНН физического лица
<input type="checkbox"/> Сведения об органах ЮЛ, в т.ч. Единоличном исполнительном органе (руководителе)	<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов
<input type="checkbox"/> Сведения о фактическом адресе нахождения постоянно действующего органа управления ЮЛ	<input type="checkbox"/> Сведения о бенефициарных владельцах
<input type="checkbox"/> Основные виды деятельности	<input type="checkbox"/> Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке / распоряжения Счетом с использованием АСП
<input type="checkbox"/> Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке / распоряжения Счетом с использованием АСП	Дополнительно для индивидуальных предпринимателей (ИП)
<input type="checkbox"/> Сведения о бенефициарных владельцах	<input type="checkbox"/> Дата регистрации ИП
<input type="checkbox"/> Сведения о Выгодоприобретателях	<input type="checkbox"/> Государственный регистрационный номер ИП
<input type="checkbox"/> иное _____	<input type="checkbox"/> Наименование регистрирующего органа
Дополнительно для обособленных подразделений ЮЛ (ОБП ЮЛ)	<input type="checkbox"/> Наименование регистрирующего органа
<input type="checkbox"/> Полное наименование ОБП ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Место регистрации ИП
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
<input type="checkbox"/> Полное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке	<input type="checkbox"/> Вид предпринимательской деятельности
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке	Дополнительно для физического лица, занимающегося частной практикой
<input type="checkbox"/> Адрес (место нахождения) ОБП ЮЛ	<input type="checkbox"/> Вид деятельности
<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов ОБП ЮЛ	<input type="checkbox"/> Сведения о лицензии на право осуществления нотариальной деятельности
<input type="checkbox"/> ОКПО обособленного подразделения юридического лица	<input type="checkbox"/> Сведения о реквизитах удостоверения адвоката
	<input type="checkbox"/> 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.
--	------------------	-----------------

⁷⁵ Применяется при обслуживании Клиентов ЮЛ/ИП/ФЛ ЧП, за исключением случаев, когда иные формы Заявления установлены внутренними нормативными документами Банка, регулируемыми соответствующий бизнес-процесс.

⁷⁶ На дату представления в Банк.

Форма 3.21. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой⁷⁷

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

_____ (место составления)

_____ (дата выдачи⁷⁸ число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

_____ (полное наименование Клиента, ОГРН)

в лице⁷⁹ _____

_____ (должность)

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

действующего на основании _____ № _____ от _____
(Устава, Положения, Доверенности⁸⁰)

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 по⁸¹

_____ (число, месяц и год указываются прописью)

_____ (подпись)

_____ Ф.И.О.

М.П.

⁷⁷ Используется для получения/передачи документов, включая расчетные, в рамках ОУ КБО / Договора счета.

⁷⁸ Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

⁷⁹ Заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом.

⁸⁰ Доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, удостоверяется нотариально, за исключением выдаваемой юридическими лицами, руководителями филиалов и представительств юридических лиц.

⁸¹ 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 ⁸²				
1.3	ОГРН ⁸³				
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	Перечень видов лицензируемой деятельности, приведенной в 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 (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? ⁸⁴			<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
1.10	Участвует ли Ваша организация в поставках продукции по государственному оборонному заказу ⁸⁵ ?			<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	
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%				

⁸² 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).

⁸³ 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.

⁸⁴ 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».

⁸⁵ Федеральный закон от 29.12.2012 № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе».

	акций/долей и более ⁸⁶ : - 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 выгодоприобретателях⁸⁷ 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 Анкету Выгодоприобретателя по форме Банка. 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 ⁸⁸	
3.2.1	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке в случае ее оформления)	ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____
3.2.2	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП ⁸⁹ (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП.)	ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____

⁸⁶ 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.

⁸⁷ 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.

⁸⁸ Необходимо заполнить Анкету Представителя.

⁸⁹ Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись).

4.	Сведения о бенефициарных владельцах⁹⁰		
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. при выборе «нет» проводится анкетирование	
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 их 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"/> иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа; <input type="checkbox"/> религиозной организацией, а также юридическим лицом, которое производит и (или) реализует предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственным учредителем (участником) которого является религиозная организация.		
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: - операции с наличными денежными средствами - операции в рамках внешнеэкономической деятельности	Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> свыше 100 <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Сумма (эквивалент в руб.) в мес. <input type="checkbox"/> до 1 млн. <input type="checkbox"/> свыше 1 млн. <input type="checkbox"/> до 1 млн. <input type="checkbox"/> свыше 1 млн. <input type="checkbox"/> до 1 млн. <input type="checkbox"/> свыше 1 млн.
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	

⁹⁰ 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.

		предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).
7.2	Сведения о наличии статуса иностранного налогоплательщика ⁹¹	<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

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-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Руководитель организации/

Уполномоченное лицо _____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

М.П. « ____ » _____ 20 ____ г.

Отметки Банка

⁹¹ 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 выгодоприобретателях⁹² 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 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			

⁹² 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>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 ⁹³			
	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке, в случае ее оформления)	ФИО:	_____	
		ФИО:	_____	
		_____	_____	
	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП ⁹⁴)	ФИО:	_____	
		_____	_____	
		ФИО:	_____	
		_____	_____	
3.	Сведения о бенефициарных владельцах⁹⁵			
3.1	Наличие бенефициарных владельцев	<input type="checkbox"/> бенефициарным владельцем Клиента является само физическое лицо <input type="checkbox"/> бенефициарными владельцами являются иные лица (необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца отдельно на каждого.)		
4.	Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО			
4.1	Цель обслуживания в Банке	<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 _____)		
4.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации (руб.) 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"/> 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			

⁹³ Необходимо заполнить Анкету Представителя.

⁹⁴ Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись).

⁹⁵ Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

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 (нужно отметить: Отзыв других клиентов Эс-Би-Ай Банк ООО; Отзыв от других кредитных организаций). <input type="checkbox"/> Нет (нужно 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 ⁹⁶ 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 ⁹⁷ , либо к их ближайшему окружению, либо действуют от имени таких лиц	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить и представить сведения по форме Анкеты физического лица, 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-сопроводительные 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

⁹⁶ 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).

⁹⁷ 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. Ближайшее окружение должностных лиц – супруги, близкие родственники (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные) ИПДЛ, ДЛПМО или РДЛ.