Приложение 13

к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

в АО «Россельхозбанк» с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес» в рамках Единого сервисного договора

**Заявление**

**о присоединении к Условиям дистанционного банковского обслуживания**

**юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в АО «Россельхозбанк»**

**с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес» в рамках Единого сервисного договора от \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.** |

Настоящим Заявлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается организационно-правовая форма и наименование юридического лица / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/ Ф.И.О. физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Устав/ доверенность №, дата; св-во о гос. регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя; лицензия, приказ о назначении на должность нотариуса)*

**(далее – Клиент)** в соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, полностью и безусловно присоединяется к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в АО «Россельхозбанк» с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес» рамках Единого сервисного договора (далее – Условия) и обязуется соблюдать требования Условий со дня принятия настоящего Заявления Акционерным обществом «Российский Сельскохозяйственный банк» (далее – Банк). Подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент ознакомлен и согласен с требованиями Условий, действующими на дату подписания, их содержание ему полностью понятно, ознакомлен с Тарифами Банка, размещенными в региональной части официального сайта Банка в сети интернет по адресу https://www.rshb.ru и подтверждает свое согласие с правом Банка в одностороннем порядке вносить изменения в Условия, Тарифы Банка   
в порядке, установленном Условиями.

Просим/прошу осуществлять дистанционное банковское обслуживание *(отметить нужное*[[1]](#footnote-2)*)*:

 с использованием простой электронной подписи

 с использованием усиленной неквалифицированной электронной подписи

 по всем расчетным/депозитным счетам, открытым в Банке

[[2]](#footnote-3) без открытия счета в Банке

 просим/прошу выдать логины Уполномоченным лицам Клиента/Лицам без права подписи документов:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Ф.И.О.** (полностью) | **Паспортные данные**  (серия и № паспорта, кем и когда выдан, код подразделения) | **Номер мобильного телефона** | **Адрес электронной почты** | **Полномочия лиц** | |
| **Группа подписантов**  (Группа «А» или «Б») | **Без права подписи**[[3]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 на основании запроса(ов) на выдачу сертификата(ов) ключа(ей) проверки электронной подписи предоставить сертификат(ы) ключа(ей) проверки электронной подписи вышеуказанным уполномоченным лицам Клиента[[4]](#footnote-5)**,** а также установить следующие возможные сочетания электронных подписей (в соответствии   
с Соглашением о сочетании подписей) при приеме электронных платежных документов (отметить один из перечисленных ниже вариантов сочетания подписей):

* с двумя электронными подписями указанных лиц (по одной из списка «А» и списка «Б»)
* с одной из электронных подписей указанных лиц
* с одной электронной подписью указанного лица

Настоящим подтверждаем/подтверждаю, что номер(а) мобильного(ых) телефона(ов) Уполномоченных лиц[[5]](#footnote-6), указанные в настоящем Заявлении, принадлежит(ат) указанному(ым)   
лицу(ам) и согласно Условиям будет(ут) использован(ы) в качестве Зарегистрированного номера. Обязуемся/обязуюсь: в случае утраты/смены Зарегистрированного номера/Мобильного устройства   
в порядке, установленном Условиями, обратиться в Банк с целью уведомления о смене Зарегистрированного номера; не разглашать третьим лицам содержание Кода подтверждения/Токена РС; обеспечить Уполномоченным лица Клиента при работе в ИС Свой Бизнес доступ к мобильной связи и/или к сети интернет; обеспечить доступ к мобильным телефонам, на которые направляются коды подтверждения, исключительно Уполномоченным лицам Клиента. Риски неблагоприятных последствий, связанных с невыполнением указанных обязательств, иные возможные риски, связанные с использованием Зарегистрированного номера, принимаем/принимаю на себя.

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об администраторе безопасности Клиента** | |
| номер контактного телефона | **( ) \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| дополнительный номер контактного телефона (при наличии): | **( ) \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| адрес электронной почты: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения об администраторах Банка** | | |
| **Администратор**  **Центра регистрации** | | **Администратор ИС Свой Бизнес** |
| Контактный телефон | **8(800)-100-78-70 (с 09:00 до 18:00 по московскому времени)** | **8(800)100-78-70 (с 09:00 до 18:00 по времени регионального филиала)** |
| Адрес электронной почты: | **[сa@rshb.ru](mailto:сa@rshb.ru)** | **bc@rshb.ru** |

**Информация о Клиенте:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации: |  |
| Наименование организации на английском языке |  |
| Адрес (юридический): |  |
| ИНН |  |
| Контактный телефон: |  |
| Дополнительный контактный телефон (при наличии): |  |
| Адрес электронной почты: |  |

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

(фамилия, имя, отчество и должность)

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

(подпись)

**М.П. (при наличии)**

Персональные данные, содержащиеся в настоящей форме и полученные непосредственно от субъекта персональных данных, обрабатываются АО «Россельхозбанк»: расположенным по адресу: 119034, г. Москва, Гагаринский пер., д. 3, в целях осуществления деятельности предусмотренной Уставом АО «Россельхозбанк»,   
в том числе, но, не ограничиваясь, осуществления банковских операций и иных сделок. Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и/или без использования средств автоматизации путем сбора, получения, записи, систематизации, накопления, обобщения, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи, предоставления, доступа, блокирования, удаления и уничтожения персональных данных. Условия прекращения обработки персональных данных: отзыв согласия на обработку персональных данных, достижение цели обработки персональных данных, утрата необходимости в ее достижении.

**Заполняется Банком:**

Заявление зарегистрировано в Банке «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник Банка, принявший заявление:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

**Уполномоченное лицо Банка:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

действующее на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**М.П.**

Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, один экземпляр для Банка, второй экземпляр для Клиента.

1. Клиентом может быть выбран только один из видов электронной подписи. [↑](#footnote-ref-2)
2. Заполняется в случае если у Клиента не имеется открытых счетов в Банке, а ИС Свой Бизнес требуется исключительно для передачи в Банк (получения из Банка) электронных неплатежных документов   
   в соответствии с условиями договора, предусматривающего использование ИС Свой Бизнес без открытия счета. [↑](#footnote-ref-3)
3. Заполняется при наделении уполномоченных лиц Клиента правом просмотра документов. [↑](#footnote-ref-4)
4. Заполняется в случае волеизъявления Клиента использовать ИС Свой Бизнес с усиленной неквалифицированной электронной подписью. [↑](#footnote-ref-5)
5. Уполномоченные лица Клиента и Лица без права подписи. [↑](#footnote-ref-6)