Приложение 1

к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей   
в АО «Россельхозбанк» с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес»

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К УСЛОВИЯМ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В АО «РОССЕЛЬХОЗБАНК» С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ «ЦИФРОВОЙ КАНАЛ ОБСЛУЖИВАНИЯ ЮРИДИЧСЕКИХ ЛИЦ «СВОЙ БИЗНЕС»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ** | | | |
| **Полное наименование Клиента:** |
| *(указывается полное наименование юридического лица согласно его учредительным документам/статус и Ф.И.О Клиента-физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)* | | | |
| **Действующий на основании:** | ☐ Устав | ☐ Доверенность | ☐ Иной документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) |
| **ИНН:** |  | | |
| **От имени Клиента: Ф.И.О** |  | | |
| **Номер(а) телефона Клиента:** | **+7** | | **e-mail:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **В соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, полностью и безусловно присоединяемся/присоединяюсь к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц  и индивидуальных предпринимателей в АО «Россельхозбанк» с использованием информационной системы «Цифровой канал обслуживания юридических лиц «Свой бизнес» (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 ДБО *(отметить необходимое[[1]](#endnote-2))*:** | | | | | | | | | |
| ☐ с использованием простой электронной подписи | | | | | | | | | |
| ☐ с использованием усиленной неквалифицированной электронной подписи | | | | | | | | | |
| ☐ по всем банковским счетам/счетам по депозитам, открытым в Банке | | | | | | | | | |
| ☐[[2]](#endnote-3) без открытия счета в Банке | | | | | | | | | |
| ☐ выдать логины Уполномоченным лицам Клиента/Лиц 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» и/или «Б») | **Без права подписи**[[3]](#endnote-4) |
|  |  | |  | +7 | |  | |  |  |
|  |  | |  | +7 | |  | |  |  |
| ☐[[4]](#endnote-5) 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, 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-2), указанные  в настоящем Заявлении, принадлежит(ат) указанному(ым) лицу(ам) и согласно Условиям ДБО 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 лицам 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** | | | | | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | | +7 | | | | |
| Дополнительный контактный телефон: | | | | | +7 | | | | |
| 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) | | | | | Контактный телефон: 8(800)100-78-70 (с 09:00 до 18:00  по времени регионального филиала) | | | | |
| Адрес электронной почты: сa@rshb.ru | | | | | Адрес электронной почты: bc@rshb.ru | | | | |
| 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 КЛИЕНТОМ** | | | | | **ОТМЕТКИ БАНКА** | | | | |
| Дата подачи заявления | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | | | Принято Банком | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | | |
| Подпись | |  | | | Подпись | |  | | |
| Расшифровка подписи | |  | | | Расшифровка подписи | |  | | |
| М.П. *(при наличии)* | | | | | М.П. | | | | |

1. Клиентом может быть выбран только один из видов электронной подписи. [↑](#endnote-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(ов), предусматривающего(их) использование ИС Свой Бизнес без открытия счета. [↑](#endnote-ref-3)
3. Заполняется при наделении уполномоченных лиц Клиента правом просмотра документов. [↑](#endnote-ref-4)
4. Заполняется в случае волеизъявления Клиента использовать ИС Свой Бизнес с усиленной неквалифицированной электронной подписью. [↑](#endnote-ref-5)
5. Уполномоченные лица Клиента и Лица без права подписи. [↑](#footnote-ref-2)