Приложение 19

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

*(в редакции приказа АО «Россельхозбанк» от 11.08.2025 № 1452-ОД*

**ЗАЯВЛЕНИЕ КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБ ИЗМЕНЕНИИ**

**ПАРАМЕТРОВ КОНТРОЛЯ ЗА ПЛАТЕЖАМИ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Настоящим просим/ прошу *(отметить необходимое)*:** | | | | | | |
| ☐ отозвать с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  ☐ **Контроль за платежами.Акцепт** ☐ **Контроль за платежами.Выписка** у следующих лиц[[1]](#footnote-2) : | | | | | | |
| **Уполномоченные лица Контролирующей организации** | | | | | | |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. (**полностью)  **уполномоченного лица с правом акцепта/просмотра операций** | | **Паспортные данные**  (серия и № паспорта, кем и когда выдан, код подразделения) | | | |
|  |  | |  | | | |
| **По счету (ам)[[2]](#footnote-3) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  |  | |  | | | |
| **По счету (ам) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| ☐ предоставить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  ☐ **Контроль за платежами.Акцепт** ☐ **Контроль за платежами.Выписка**  следующим лицам | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Ф.И.О. (полностью)**  **уполномоченного лица с правом акцепта/просмотра операций** | **Паспортные данные**  (серия и № паспорта, кем и когда выдан, код подразделения) | | |  |  |  | | | **По счету (ам)[[3]](#endnote-2) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  |  |  | | |  | | | |   **По счету (ам) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ** | | | | **ОТМЕТКИ БАНКА** | | |
| Дата подачи заявления | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | | Принято Банком | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | |
| Подпись | |  | | Подпись |  | |
| Расшифровка подписи | |  | | Расшифровка подписи |  | |
| М.П. *(при наличии)* | | | | М.П. | | |
|  | | | | Идентификатор ЦФТ Контролирующей организации | |  |
|  | | | | Код филиала Банка, обслуживающий Контролирующую организацию | | *(указывается код из 4 цифр)* |
|  | | | | Идентификатор ЦФТ Контролируемой организации | |  |
|  | | | | Код филиала Банка, обслуживающий Контролируемую организацию | | (*указывается код из 4 цифр)* |

1. В случае если предполагается изменение параметров Контроля за платежами.Акцепт/Выписка по нескольким уполномоченным лицам Контролирующей организации, то заявление необходимо дополнить соответствующим количеством блоков для заполнения информации об уполномоченных лицах и номере (ах) счета(ов). [↑](#footnote-ref-2)
2. Если Контролирующей организации требуется отзыв Контроля за платежами.Акцепт/Контроля за платежами.Выписка у уполномоченного лица с правом акцепта/просмотра операций, в том числе по транзитному валютному счету, то номер транзитного валютного счета необходимо указать дополнительно к банковскому счету в иностранной валюте. В случае неуказания Контролирующей организацией номера транзитного валютного счета, данный счет не будет отключен уполномоченному лицу с правом акцепта/просмотра операций. [↑](#footnote-ref-3)
3. В случае если Контроль за платежами.Акцепт/Контроль за платежами.Выписка предоставляется уполномоченному лицу с правом акцепта/просмотра операций по счету в иностранной валюте и планируется предоставление данному лицу, в том числе доступа к транзитному валютному счету, то указание номера транзитного валютного счета дополнительно к банковскому счету в иностранной валюте является обязательным. [↑](#endnote-ref-2)