|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****на дистанционное банковское обслуживание**  |
|  |  |  |  |
| **1. Вид заявления:** |  | основное  | **Номер:** |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | дополнительное[[1]](#footnote-1) | **Дата:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
|  |  |  |  |
| **Банк:** |  |  |  | Открытое акционерное общество «Сбер Банк» |
|  |
|  |  |  |  | (указывается наименование подразделения Банка) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент:** |  |
|  | (указываются полное наименование юридического лица (его структурного подразделения), |
|  |
| фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) |
| На основании Условий дистанционного банковского обслуживания корпоративных клиентов в ОАО «Сбер Банк» от 23.06.2014 № 01-07/203, размещенных на сайте Банка ([www.sber-bank.by](http://www.sber-bank.by)), просим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к (от) СДБО «Сбербанк Бизнес Онлайн»: (подключить / отключить) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Учетный номер плательщика:** |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Место нахождения (место жительства для индивидуального предпринимателя):** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Адрес электронной почты (e-mail):** |  |

|  |
| --- |
| **5. Перечень банковских счетов (номер IBAN, тип счета):** |
|  | , |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Установка/настройка рабочего места** : самостоятельно клиентом |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Адрес установки рабочего места:**  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Требуемое количество дополнительных рабочих мест** (нужное отметить «Х»): |
|  |
|  | с предоставлением носителя электронного ключа  |  | (цифрами) |
|  |
|  | без предоставления носителя электронного ключа  |  | (цифрами) |

|  |
| --- |
| **9. Оплата вознаграждения (платы) за подключение, обслуживание (предоставление дополнительных услуг) в СДБО**  (нужное отметить «Х»): |
|  |
|  | обязуемся уплатить платежным поручением |  |
|  |
|  | спишите с текущего (расчетного) счета №  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Просим**

|  |
| --- |
| предоставить входные данные (логин и пароль) для работы в СДБО следующим уполномоченным лица**:** |

 |
| **10.1 Уполномоченное лицо:** |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Должность |  |
|  |  |  |
| Право на совершение операций представлено на основании (Устава, доверенности и др., номер, дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сроком действия по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей (нужное отметить «Х»): |
|  |  | единственная подпись |  | первая подпись |  | вторая/ последующая подпись  |
|  |  | без права подписи |  |  |  |  |
|  |
|  |
| предоставить входные данные (логин и пароль) для работы в СДБО следующим уполномоченным лица**:** |
| **10.2 Уполномоченное лицо:** |
| Фамилия |  |  |  |
|  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Должность |  |  |
|  |  |  |
| Право на совершение операций представлено на основании (Устава, доверенности и др., номер, дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сроком действия по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей (нужное отметить «Х»): |
|  |  | единственная подпись |  | первая подпись |  | вторая/ последующая подпись |
|  |  | без права подписи |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Подписание (подтверждение) сеансовыми паролями**
 |  | **подключить** |  | **отключить**  |
|  **документов в электронном виде**  |
|  |  Сведения об уполномоченных лицах  |
| № п/п | Ф.И.О. уполномоченного лица | Номер телефона | Срок действия сервиса[[2]](#footnote-2) |
| 1 |  | +375 |  |
| 2 |  | +375 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **12. Контактные телефоны:**
 | +375 |  |  |
|  | (номер мобильного телефона) |  | (Ф.И.О.) |
|  | +375 |  |  |
|  | (номер мобильного телефона) |  | (Ф.И.О.) |

|  |
| --- |
| **13. Руководитель клиента (индивидуальный предприниматель, иное уполномоченное лицо),**  |
| **действующий на основании** |  |
|  |
| (Устава, Положения, доверенности, свидетельства о регистрации индивидуального предпринимателя и др.) |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
| **ОТМЕТКИ БАНКА** |
|  |
| При подписании настоящего заявления был предъявлен для обозрения документ, удостоверяющий личность: |
|  | № |  | , выдан |
|  |
| « |  | « |  | 20\_\_ г., | идентификационный номер |  | , |
| сроком действия по  | « |  | » |  | 20\_\_г. |  |
|  |
| **Уполномоченное должностное лицо Банка** |
|  |
| Подключение к СДБО РАЗРЕШАЮ / НЕВОЗМОЖНО (зачеркнуть ненужное) |
|  |
| (указать причину отказа) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  | (дата) |
|  |
| М.П. |  |
| **Уполномоченный работник Банка** |
|  |
| Заявление принято к исполнению. |
|  |
| Наименование Пакета операций: |  |
|  | (указывается при подключении клиента к Пакету операций) |
|  |
| Дата начала предоставления дополнительных услуг |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |
|  |
| Прочие отметки:  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  | (дата) |

1. в дополнительном заявлении заполняются только поля, которые содержат новую информацию [↑](#footnote-ref-1)
2. При ограничении срока полномочий указывается конкретная дата, а в случае отсутствия ограничений фраза «до отмены» [↑](#footnote-ref-2)