

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о подключении к системе дистанционного банковского обслуживания

_____ (полное наименование юридического лица в соответствии с Уставом, индивидуальный предприниматель/адвокат/нотариус и ФИО полностью)

в лице _____
(должность и ФИО полностью, не заполняется в случае самостоятельного заключения договора (соглашения) индивидуальным предпринимателем/адвокатом/нотариусом)
_____ (далее – Клиент)

действующего(-ей) на основании _____
(Устав, доверенность (указываются номер и дата ее совершения), иной документ)

ИНН(КИО) _____ Адрес юридического лица/Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания физического лица:

индекс _____ страна _____ область _____ город/регион _____

улица _____ дом _____ корп./стр./вл./ _____ оф./кв./пом. и др. _____

Телефон(-ы): +7() _____ ; +7() _____ ; +7() _____

Прошу(-сим) предоставить доступ к Системе дистанционного банковского обслуживания (далее – Система ДБО) и обеспечить возможность ее использования в соответствии с условиями Правил банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ПАО МОСОБЛБАНК (далее – Банк).

Настоящим подтверждаю(-ем), что ознакомлен(-ы), согласен(-ы) и присоединяюсь(-ем) к следующим документам, являющимся неотъемлемой частью Договора банковского обслуживания:

Правилам банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ПАО МОСОБЛБАНК (далее – Правила);

Тарифами Банка.

Настоящим Клиент на основании и во исполнение статьи 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации заверяет в получении им согласия лиц, чьи персональные данные были предоставлены Клиентом в Банк (включая но не ограничиваясь: уполномоченных лиц Клиента, в т.ч. представителей по доверенности, членов органов управления, участников/акционеров/учредителей/членов, (применимо для юр.лиц) и др.) (далее – Субъекты ПДн) на обработку их персональных данных (далее – ПДн), а также в уведомлении им этих лиц (Субъектов ПДн) о получении и осуществлении обработки их ПДн Публичным акционерным обществом МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ БАНК (ПАО МОСОБЛБАНК), регистрационный № 11-0209085 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 107023, город Москва, улица Большая Семеновская, дом 32, строение 1, именуемым в дальнейшем «Оператор», а также лицами, входящими в банковскую группу АО «СМП Банк», а именно: (1) Акционерным обществом Банк «Северный морской путь» (АО «СМП Банк»), регистрационный № 77-12-000787 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 115035, город Москва, улица Садовническая, дом 71, строение 11; (2) Коммерческим банком «Финанс Бизнес Банк» (Общество с ограниченной ответственностью) (ООО КБ «Финанс Бизнес Банк»), регистрационный № 11-0179408 в Реестре операторов персональных данных, местонахождение: 109028, город Москва, улица Солянка, дом 3, строение 2 (далее совместно с Оператором – участники банковской группы или Операторы) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе, но не исключительно: фамилии, имени, отчества, данных и реквизитов документов, удостоверяющих личность, сведений о гражданстве, дате и месте рождения, адресе регистрации, фактическом адресе, семейном, социальном, имущественном положении, включая данные об имуществе, образовании, профессии, доходах и расходах, включая следующие действия: получение, сбор (включая сбор из независимых источников), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, с передачей и без передачи по локальной сети, с передачей и без передачи по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе между участниками банковской группы, трансграничную передачу, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых, а также на поручение Оператором обработки ПДн Субъектов ПДн другим Операторам, в том числе в целях:

• исполнения соответствующего договора (соглашения) с Оператором, в том числе Соглашения о дистанционном банковском обслуживании, стороной которого является или будет являться Клиент;

• централизованной обработки ПДн ресурсами программно-аппаратного комплекса участников банковской группы;

• информирования Субъектов ПДн об услугах и продуктах, оказываемых / предоставляемых Операторами, предоставления

Операторами материалов рекламного и нерекламного характера, в том числе по каналам электронной связи,

– в течение 50 (пятидесяти) лет с даты подписания Клиентом настоящего Заявления.

Настоящим Клиент также заверяет в том, что в случае изменения в составе Субъектов ПДн ПДн новых Субъектов ПДн будут переданы Оператору только после получения от них согласия на обработку их ПДн и уведомления новых Субъектов ПДн об осуществлении Операторами обработки их ПДн на условиях, изложенных выше.

Клиент подтверждает, что ему известны правовые последствия недостоверности данных выше заверений, предусмотренные пунктами 1 и 2 статьи 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации.

1. **Прошу(-сим) подключить к Системе ДБО**

Номер счета _____
 Номер счета _____
 Номер счета _____
 Номер счета _____

2. **Использование следующей схемы подписания:**

- Подписание распоряжений Клиента 1 (Одной) подписью уполномоченного лица, в т. ч. согласно предоставленному в Банк Заявлению юридического лица о подписании распоряжений одной подписью, принятому Банком;
- Подписание распоряжений Клиента 2 (Двумя) подписями уполномоченных лиц;
- Подписание распоряжений Клиента 2 (Двумя) подписями уполномоченных лиц, в соответствии с Заявлением о возможных сочетаниях подписей Уполномоченных лиц;

1. Сведения об уполномоченном лице

 Только информационный доступ

ФИО _____
 Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____
 дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

 Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token**Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать (указать один вариант):**

- OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____
 Услугу SMS - сообщений

Подтверждение электронных документов

Номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()

2. Сведения об уполномоченном лице

 Только информационный доступ

ФИО _____
 Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____
 дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

 Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token**Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать (указать один вариант):**

- OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____
 Услугу SMS - сообщений

Подтверждение электронных документов

Номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()

3. Сведения об уполномоченном лице

 Только информационный доступ

ФИО _____
 Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____
 дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____

 Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token**Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать (указать один вариант):**

- OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____
 Услугу SMS - сообщений

Подтверждение электронных документов

Номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()

4. Сведения об уполномоченном лице		<input type="checkbox"/> Только информационный доступ
ФИО _____		
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ Номер _____		
дата выдачи _____ код подразделения _____ кем выдан _____		
<input type="checkbox"/> Выдать устройство хранения ключей электронной подписи USB-Token		
Для авторизации при входе в Систему ДБО использовать (указать один вариант):		
<input type="checkbox"/> OTP-токен (генератор одноразовых паролей) Серийный номер _____		
<input type="checkbox"/> Услугу SMS - сообщений		
Подтверждение электронных документов		
Номера телефонов для получения одноразовых паролей: +7() ;+7() ;+7()		
Вместе с заявлением предоставлены (указываются, если ранее данные документы в Банк не предоставлялись):		
<input type="checkbox"/> Документы, удостоверяющие личность уполномоченных лиц Клиента;		
<input type="checkbox"/> Документы, подтверждающие право уполномоченных лиц Клиента использовать аналог собственноручной подписи.		
<i>Примечание: В Банк предоставляются оригиналы документов или их копии, заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации</i>		
<input type="checkbox"/> Сведения о представителе (по форме, утвержденной Банком).		
3.	Информацию об исполнении настоящего Заявления прошу прислать на адрес электронной почты (заполняется разборчиво): _____	
4.	<input type="checkbox"/> Прошу(-сим) подключить услугу по дополнительному информированию	
5.	Клиент: _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) МП (при наличии) « ____ » _____ 20 ____ г.	
6.	Отметки Банка: _____ (наименование подразделения ПАО МОСОБЛБАНК) Заявление на подключение к Системе ДБО принято. Номер Клиента _____ « ____ » _____ 20 ____ г. Номер Соглашения о ДБО _____ _____ (должность работника, уполномоченного заключать Соглашение о ДБО) МП (подпись) (расшифровка подписи)	
7.	Иное: _____ _____ _____	
8.	Расписка Клиента в получении OTP-токен/USB-токен Настоящим подтверждаю получение <input type="checkbox"/> OTP-токен номер(-а): _____ _____ <input type="checkbox"/> USB-токен номер(-а): _____ _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи)	