Приложение № 6

к Условиям предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

**Заявление об установлении сочетаний электронных подписей**

В соответствии с Условиями предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания прошу:

1. Подключить
2. Внести изменения

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

|  |
| --- |
| *(наименование организации, ИНН)* |

с использованием следующих параметров настройки:

- определить № счета/ов, для распоряжения д/с с использованием ЭП:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № счета | № договора | Дата открытия счета | Права доступа |
|  |  |  | - полные - просмотр |
|  |  |  | - полные - просмотр |

- определить следующее количество электронных подписей, необходимых для подтверждения выполнения банковских операций по счету:

|  |  |
| --- | --- |
| Тип подписи | Количество |
| Единственная подпись |  |
| подпись Группа А |  |
| подпись Группа Б |  |
| Без права подписи |  |

- назначить права выполнять операции следующим сотрудникам:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Данные представителей/перечень прав | | | | |
| 1 | Ф. И. О. |  | | | |
| Должность |  | | | |
|  | | | | |
| Представитель имеет право выполнять следующие операции | Разрешено запрашивать выписку (да/нет) | Разрешено создавать платежные документы (да/нет) | Разрешено подписывать и отправлять документы (да/нет) | Тип подписи (  Единственная подпись, подпись Группа А, подпись Группа Б) |
|  |  |  |  |
| 2 | Ф. И. О. |  | | | |
| Должность |  | | | |
|  | | | | |
| Представитель имеет право выполнять следующие операции | Разрешено запрашивать выписку (да/нет) | Разрешено создавать платежные документы (да/нет) | Разрешено подписывать и отправлять документы (да/нет) | Тип подписи (  Единственная подпись, подпись Группа А, подпись Группа Б) |
|  |  |  |  |

- определить тип электронной подписи:

**1**. **Неквалифицированная (смарт-карта) -**

- определить количество необходимых смарт карт \_\_\_ шт.

- смарт карты получены в количестве \_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись лица, получившего смарт карты)

1. **Квалифицированная (УКЭП) -**

Руководитель/представитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.

Уполномоченный работник/Уполномоченное лицо Банка, принявший заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_