



Действуют с «22» ноября 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом от 18.11.2021 г. № 191
Председателя Правления
Эс-Би-Ай Банк ООО

_____/А. Д. Карякин/

М.П.

**АЛЬБОМ ПЕЧАТНЫХ ФОРМ КЛИЕНТСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В РАМКАХ
ОБЩИХ УСЛОВИЙ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКИХ
ЛИЦ, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ,
ЗАНИМАЮЩИХСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ, В ЭС-БИ-АЙ БАНК ООО**

2021 г.

Оглавление

1. Бланки, применяемые при заключении/расторжении Договора КБО, Договоров услуги.....	5
Форма 2.1. Заявление о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	5
Форма 2.2. Подтверждение о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	6
Форма № 2.3. Заявление на открытие банковского счета в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	7
Форма № 2.4. Заявление о подключении Системы ДБО «Клиент- Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	8
Форма № 2.5. Заявление на открытие залогового счета в рублях РФ в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	9
Форма № 2.6. Заявление о подключении Системы ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	10
Форма № 2.7. Подтверждение Пользователя о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой».....	11
Форма № 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	12
2. Бланки, применяемые при обслуживании Клиентов.....	13
Форма 3.1. Заявление об акцепте платежных требований, выставляемых к Счету, до их поступления в Эс-Би-Ай Банк ООО (заранее данный акцепт).....	13
Форма 3.2. Распоряжение на исполнение инкассовых поручений в валюте РФ, выставляемых к Счету, в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	14
Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	15
Форма 3.4. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	16
Форма 3.5. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	18
Форма № 3.6. Заявление Пользователя Системы ДБО «SBI Бизнес» об изменении идентификационных и регистрационных данных.....	19
Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО.....	20
Форма 3.8. Акт приема-передачи Аппаратного ключевого носителя (АКН)/Устройства подтверждения платежа (УПП).....	21

Форма 3.9. Заявление на возобновление действия Сертификата ключа в Системе ДБО «Клиент-Банк» для регенерации криптографических ключей	22
Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты	23
Форма 3.11. Заявление на перевыпуск Корпоративной карты	24
Форма 3.12. Расписка в получении Корпоративной карты	25
Форма 3.13. Заявление об изменении статуса Карты	26
Форма 3.14. Заявление на установление/изменение Платежных лимитов	27
Форма 3.15. Заявление о несогласии с операцией, отраженной по Карточному счету	28
Форма 3.16. Заявление об изменении персональных данных Держателя карты .	31
Форма 3.17. Образец Доверенности на получение Корпоративной карты	32

Общие положения

- 1.1. Альбом печатных форм клиентских документов, применяемых при комплексном банковском обслуживании юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО (далее – **Альбом форм**) содержит шаблоны (образцы) печатных форм документов (заявлений, распоряжений и иных форм), используемых Клиентом/Банком в рамках комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.
- 1.2. Термины, обозначенные в Альбоме форм, применяются в значении, предусмотренном «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО» (далее – Общие условия).
- 1.3. Шаблон (образец) бланка документа, заполняемого и сохраняемого в электронном виде, может отличаться от шаблона (бланка) данного документа, оформляемого на бумажном носителе, при условии сохранения необходимых реквизитов. В документах (заявлениях), заполняемых и направляемых в электронном виде с использованием Системы ДБО «SBI Бизнес» с электронной подписью уполномоченного лица, может не указываться должность уполномоченного лица.
- 1.4. Допускается использование иных шаблонов (форм) документов, отличных/не предусмотренных настоящим Альбомом форм, при условии, что составленный документ будет содержать все необходимые реквизиты, указанные в шаблоне (образце) бланка документа, рекомендуемом к применению настоящим Альбомом форм.
- 1.5. Применяемые в безналичных расчетах Клиентами формы платежного поручения, инкассового поручения, платежного требования установлены действующим законодательством РФ и нормативными актами Банка России.
- 1.6. Документы (распоряжения), формируемые в электронном виде в Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank2), оформляются по формам (шаблонам), предусмотренным указанной Системой ДБО.
- 1.7. Текущая версия и история изменений:

Текущая версия документа:	07
----------------------------------	-----------

№ версии	Дата введения в действие редакции Альбома форм	Реквизиты документа об утверждении и введении в действие редакции Альбома форм
01	01 октября 2018	Протокол Правления Банка № 53 от 26.09.2018
02	24 июня 2019	Приказ № 109 от 05.06.2019г.
03	16 декабря 2019	Приказ № 253 от 16.12.2019г.
04	04 июня 2020	Приказ № 92 от 20 мая 2020
05	23.11.2020	Приказ № 180 от 23 ноября 2020
06	26.05.2021	Приказ № 66 от 11 мая 2021
07	22 ноября 2021	Приказ № 191 от 19.11.2021

1. Бланки, применяемые при заключении/расторжении Договора КБО, Договоров услуги.

<Логотип Банка>

Форма 2.1. Заявление¹ о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

_____ полное наименование Клиента²

ИНН: _____ **Контактный телефон:** _____

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, уведомляет ЭС-Би-Ай Банк ООО (далее-Банк) о присоединении в целом к «Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО» (далее – Общие условия). Подтверждает, что до заключения Договора комплексного банковского обслуживания (далее – Договор КБО) путем присоединения к Общим условиям ознакомился с положениями Общих условий, размещенных на Сайте Банка в сети Интернет по адресу www.sbibankllc.ru и/или на информационных стендах в отделении Банка. Подтверждаем свое согласие с условиями Договора КБО и Тарифами Банка, которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

В рамках Договора КБО, просим:
 • открыть на условиях Договора банковского счета:

расчетный счет в рублях РФ расчетный счет в _____ расчетный счет в _____
 наименование валюты наименование валюты

• осуществлять обслуживание по Тарифному плану³: _____
 применить условие авансовой оплаты: _____

- предоставить на условиях Договора дистанционного банковского обслуживания доступ к Системе ДБО⁴
- применять для аутентификации Клиента и передачи по телефону информации о состоянии Счетов Кодовое слово (печатными буквами): _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵

Дата поступления заявления	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
----------------------------	---------------------	------------------------------------------------------	--

Документы на открытие счета проверены

Решение о приеме на обслуживание

принять на обслуживание и открыть Счета Клиенту на условиях Договора КБО отказать в обслуживании

Руководитель/Уполномоченное лицо Банка: _____ / «___» _____ 20__ г.

подпись

ФИО

дата

Счет (-а) открыт (-ы) «___» _____ 20__ г.:

№ балансового счета					Код валюты			К	№ лицевого счета											Примечания (№ Договора, иная информация ⁶)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		

Главный бухгалтер:

Ответственный сотрудник ПОС:

 подпись / ФИО

 подпись / ФИО

¹ Форма применяется при первоначальном приеме на обслуживание путем присоединения к Общим условиям в связи с открытием Счета
² Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ИСБЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ- с указанием: вида частной практики

³ указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках тарифов

⁴ Для подключения к Системе ДБО дополнительно заполняется Заявление о подключении к Системе ДБО (в зависимости от выбранной Системы ДБО) с указанием необходимых параметров и лиц, имеющих право распоряжения средствами на Счете (наделенных подписью, указанных в Карточке/правом распоряжения счетом в случае, если Карточка не оформлялась)

⁵ набор полей «Отметки Банка» не печатается при прохождении заявки на открытие счета по электронной процедуре согласования в CRM

⁶ Например, вид счета: **РС** - расчетный счет; **ТРС** – транзитный счет в иностранной валюте и т.п.

Форма 2.2. Подтверждение⁷ о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента⁸

ИНН:

Контактный телефон:

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, уведомляет Эс-Би-Ай Банк ООО (далее - Банк) о присоединении в целом к «Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО» (далее – Общие условия). Подтверждает, что до заключения Договора комплексного банковского обслуживания (далее – Договор КБО) путем присоединения к Общим условиям ознакомились с положениями Общих условий, размещенных на Сайте Банка в сети Интернет по адресу www.sbibanklls.ru и/или на информационных стендах в отделении Банка. Подтверждаем свое согласие с условиями Договора КБО и Тарифами Банка, которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

Настоящим подтверждаем, что с момента присоединения к Договору КБО ранее заключенный(-е) с Банком договор(-ы):

- Договор банковского счета (в валюте Российской Федерации) от __.__.____ № _____ (расчетный счет № _____)
- Договор банковского счета (в иностранной валюте) от __.__.____ № _____ (расчетный счет № _____)
- Договор обслуживания с использованием Системы электронного документооборота от __.__.____ № _____

включая все приложения и дополнительные соглашения к ним (к нему), считаются измененными и изложенными в редакции Договора КБО, обслуживание перечисленных расчетных счетов Клиента и дистанционное банковское обслуживание с использованием Системы ДБО осуществляется в соответствии с Договором КБО.

прошу осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой заключения Договора КБО, по Тарифному плану⁹: _____

- применять для передачи по телефону информации о состоянии Счетов кодовое слово (печатными буквами):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» ____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления «__» ____ 20__ г.

Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:

Дата заключения Договора КБО «__» ____ 20__ г.

⁷ Форма применяется при присоединении к Общим условиям Клиентов Банка, находящихся на обслуживании по ранее заключенным договорам (вне рамок Общих условий)

⁸ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁹ указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов

Форма № 2.4. Заявление¹⁶ о подключении Системы ДБО «Клиент- Банк»¹⁷ в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента¹⁸

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО», для подключения и работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент- Банк» (далее – Система ДБО «Клиент- Банк»):

❖ в Системе ДБО «Клиент- Банк» будут зарегистрированы следующие Владельцы сертификатов

Table with columns: ФИО Владельца сертификата, статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»), вид ЭП, который будет применяться в Системе ДБО (выбрать нужное, проставив «ДА»), Статус № 1* «первая» подпись, Статус №2* «вторая» подпись, Статус № 3** без подписи, НЭП с выдачей АКН***, КЭП****

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете), указанные в Карточке

** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов). При выборе вида ЭП, применяемой в Системе ДБО, указывается только НЭП

***неквалифицированная электронная подпись. Записью криптографических ключей осуществляется на Аппаратный ключевой носитель (АКН), выдаваемый Банком на основании настоящего Заявления

**** квалифицированная электронная подпись, сертификат которой получает владелец сертификата самостоятельно в Аккредитованном удостоверяющем центре в соответствии с Законом № 63-ФЗ до регистрации в Системе ДБО. При выборе данного вида ЭП необходимо зарегистрировать Сертификат ключа в Системе ДБО в установленном порядке

❖ в Системе ДБО «Клиент- Банк» будут обслуживаться:

все Счета, открытые или открываемые в рамках Договора КБО

только перечисленные Счета, открытые в рамках Договора КБО: № _____ ; № _____ ; № _____

❖ для подписания распоряжений в Системе ДБО «Клиент- Банк» применять следующее сочетание подписей (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи: Статус № 1 + Статус № 2 (если лиц, с указанными Статусами более одного, то любое сочетание лиц из каждого Статуса)

2 (две) любые подписи, принадлежащие к Статусу № 1 и/или к Статусу № 2

1 (одна) подпись, принадлежащая к Статусу № 1 (в том числе, если лиц, с указанным Статусом более одного)

❖ для подтверждения платежей в Системе ДБО «Клиент- Банк» просим (выбрать один из способов ✓):

предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)

подключить услугу «SMS – подтверждение» по номеру телефона: + 7 _____

❖ для получения информации о совершенных операциях в Системе ДБО «Клиент- Банк» просим

подключить услугу «SMS – информирование» по номеру телефона: + 7 _____

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: < > 20 г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Table with columns: Дата приема заявления, Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:

Отметка Клиента в получении¹⁹:

Получен АКН в количестве: _____ штук

Получен УПП № _____

Вид АКН: _____

Вид УПП: _____

Серийные №: _____

Серийные №: _____

Дата: ___/___/20___ г.

Дата: ___/___/20___ г.

(Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП / Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП /)

Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

¹⁶ Форма применяется при первоначальном подключении Системы ДБО «Клиент –Банк» в рамках Общих условий

¹⁷ iBank2

¹⁸ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

¹⁹ Поле не выводится на печать при условии оформления отдельного документа (Акта приема-передачи), подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП

Форма № 2.5. Заявление²⁰ на открытие залогового счета в рублях РФ в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента²¹

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», просим:

- открыть на условиях Договора банковского счета (залогового счета):

залоговый счет в рублях РФ

Подтверждаем свое согласие с условиями Договора КБО (Договора банковского счета (залогового счета)) и Тарифами Банка (Тарифного плана), которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

- осуществлять обслуживание открываемого залогового счета с использованием Системы ДБО²²

От имени Клиента²³:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА²⁴

Дата поступления заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
----------------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

²⁰ Форма применяется при открытии залогового счета в рамках «Программы экспресс-кредитования исполнения контракта (Госзаказ)» Клиентам, присоединившимся к Общим условиям

²¹ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

²² Система ДБО «SBI бизнес»

²³ Поле не заполняется при оформлении заявления в электронном виде при условии подписания заявления усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Клиента (Клиент ИП/руководитель Клиента ЮЛ)

²⁴ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления на открытие залогового счета по электронной процедуре согласования в CRM

Клиент:

полное наименование Клиента²⁶

ИНН:

Контактный телефон:

в рамках Договора комплексного банковского обслуживания, заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО», в соответствии с «Правилами использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес») на основании статьи 428 ГК РФ уведомляет ЭС Би Ай Банк ООО (далее – Банк) о присоединении к Договору ДБО «SBI Банк» (далее – Договор). Подтверждаем, что до заключения Договора ознакомились и согласны с условиями Тарифов Банка, с положениями Договора КБО (Договором) и Правилами «SBI Бизнес». Для подключения и работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «SBI Банк» (далее – Система ДБО «SBI Банк»):

❖ **Настоящим уведомляем Банк о следующих Пользователях (Уполномоченных лицах) Клиента и просим предоставить возможность получения указанными лицами доступа в Систему ДБО «SBI Банк» от имени Клиента с получением информации о Счете Клиента и (или) операциях (выписок) по Счету Клиента, а также возможностью подписания электронных документов с учетом установленных Ролей:**

Фамилия, имя, отчество (полностью)	ИНН Пользователя	Реквизиты документа, удостоверяющего личность Пользователя	Роль в Системе (выбрать нужное, проставив «ДА»)		
			Руководитель*	Представитель с правом 2 подписи*	Оператор**

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете)

** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов)

❖ **для подписания распоряжений на проведение операций по Счету в Системе ДБО «SBI Банк» применять следующее сочетание подписей (выбрать нужное ✓):**

2 (две) подписи с Ролями: Руководитель + Представитель с правом 2 подписи (если лиц, с указанными Ролями более одного, то любое сочетание лиц из каждой Роли)

1 (одна) подпись с Ролью «Руководитель» (в том числе, если лиц, с указанной Ролью более одного)

Клиент подтверждает Банку наличие у Уполномоченных лиц Клиента в течение срока действия Договора полномочий на распоряжение Счетом посредством Системы ДБО «SBI Банк», получение информации о Счете и операциях по Счету (выписки), подключение услуги Банка «SMS-Оповещение» и иных услуг Банка, подключение функциональных возможностей Системы, подписание и передачу в Банк по Системе ДБО «SBI Банк» электронных документов Клиента, используя ЭП согласно установленным Клиентом Роли и правилам подписания. В случае изменений данных, указанных в настоящем Заявлении, обязуемся направить в Банк Заявки (Заявления) на изменение данных в порядке, установленном Правилами «SBI Банк»

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

²⁵ Форма применяется при первоначальном подключении Системы ДБО «SBI Бизнес» в рамках Общих условий

²⁶ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

Форма № 2.7. Подтверждение Пользователя²⁷ о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой»

Я,

(далее –Пользователь)

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя

Дата рождения:

ИНН:

Документ, удостоверяющий личность
(наименование и реквизиты документа²⁸)

в соответствии со статьей 428 ГК РФ уведомляю Эс Би Ай Банк ООО (далее – Банк) о присоединении к «Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес»). Подтверждаю, что ознакомился и согласен с условиями Правил «SBI Бизнес» и обязуюсь выполнять их условия.

Я свободно, действуя в своих интересах и, выражая свою волю, предоставляю Банку согласие на обработку моих персональных данных, включая Ф.И.О.; год; месяц; дату; место рождения; гражданство; пол; данные документа, удостоверяющего личность (тип, серия, номер, кем и когда выдан); адреса: места жительства, места регистрации, места работы; сведения о номерах телефонов, и любых иных данных, предоставленных Банку в целях получения доступа и работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в соответствии с Правилами «SBI Бизнес» в связи с заключением Клиентом Договора на обслуживание, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Для получения доступа и работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» прошу зарегистрировать следующую информацию *(поля обязательны для заполнения Пользователем)*:

E-mail:

Зарегистрированный номер Пользователя:

+	7															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Кодовое слово Пользователя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(печатными буквами)

Пользователь:

подпись

ФИО

Дата: « » 20 г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема Подтверждения	« » 20 г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего Подтверждение:	
----------------------------------	-------------	-----------------------------------------------------------------	--

²⁷ Форма применяется при первоначальном присоединении Пользователя к Системе ДБО «SBI Бизнес»

²⁸ для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

Форма № 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента²⁹

ИНН: _____ **Контактный телефон:** _____

Прошу, с «___» _____ 20___ г. расторгнуть Договор КБО Договор счета № ___ от ___/___/20___ г.,
иной договор/соглашение) № ___ от ___/___/20___ г., вид договора /продукта³⁰: _____

и закрыть _____ счет № _____
(вид счета)

Остаток денежных средств на счете в сумме: _____
(цифрами и прописью)

по состоянию на ___/___/20___ г. подтверждаем.
Остаток денежных средств на счете (при необходимости - за вычетом комиссий Банка) **перечислить по следующим реквизитам: ***

Получатель _____
ИНН _____/КПП _____
счет № _____ БИК (SWIFT- код) _____
Банк получателя _____
Корреспондентский счет № _____

**при условии указания в реквизитах получателя расчетного счета в рублях РФ просим перечислить остаток денежных средств в иностранной валюте, с конверсией в момент перечисления, по курсу Банка на день операции*

Контракты (кредитные договоры) не ставились на учет в Банке
 Заявление о снятии с учета контрактов (кредитных договоров) предоставлено: ___/___/20___ г.

Денежная чековая книжка: выдавалась (заполняется заявление о возврате чеков) не выдавалась

От имени Клиента:

Должность _____ Подпись _____ ФИО _____
М.П. (при наличии) **Дата Заявления: «** _____ **»** **20** _____ **г.**

ОТМЕТКИ БАНКА³¹:

Дата приема заявления «___» _____ 20___ г. **Подпись и ФИО сотрудника, принявшего Заявление**

1. Отметка валютного контроля:

Подпись: _____ ФИО: _____ Дата: ___/___/20___ г.

2. Операционный работник:

2.1. **Картотека К-1:** отсутствует в наличии, составляет сумму:

2.2. **Картотека К-2:** отсутствует в наличии, составляет сумму:

2.3. **Претензии к Счету:** отсутствуют в наличии:

Решение налогового органа № _____ от ___/___/20___ г.

Постановление о наложении ареста № _____ от ___/___/20___ г. на сумму _____

2.4. **Расчетные документы из К-1, К-2, возвращены взыскателям (опись прилагается):** да нет

2.5. **Остаток по счету в сумме:** _____ перечислен по указанным реквизитам: ___/___/20___ г.³²

М.Ш.

Подпись, ФИО Операционного работника (если штамп не содержит ФИО)

Счет закрыт: ___/___/20___ г.

(должность, подпись, ФИО сотрудника, внесшего запись в Книгу регистрации)

²⁹ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

³⁰ Применимо в случае закрытия специальных счетов, счетов с особым режимом в рамках отдельных договоров/соглашений с указанием в заявлении наименования договора (соглашения)/название продукта

³¹ набор полей «Отметки Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

³² Дата фактического перечисления денежных средств

2. Бланки, применяемые при обслуживании Клиентов

<Логотип Банка>

Форма 3.1. Заявление об акцепте платежных требований, выставляемых к Счету, до их поступления в Эс-Би-Ай Банк ООО (заранее данный акцепт)

Клиент:

полное наименование Клиента³³

ИНН: Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», настоящим Клиент дает свое согласие (заранее данный акцепт) на перевод с принадлежащего ему

Счета № , открытого в Банке, суммы задолженности Клиента третьим лицам по требованию и в пользу кредитора (-ов) Клиента (далее-Кредитор):

наименование Кредитора: ИИН:

вид платежа/задолженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № В
Кредитора: БИК:

наименование Кредитора: ИИН:

вид платежа/задолженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № В
Кредитора: БИК:

1. Перевод денежных средств со Счета Клиента, указанного в настоящем Заявлении, Банк осуществляет без дополнительных распоряжений Клиента на основании надлежащим образом оформленных платежных требований Кредитора, содержащих: наименование Кредитора, его реквизиты, номера и даты договора(-ов), вид платежа/задолженности, подлежащей списанию в пользу Кредитора.

2. Банк принимает к исполнению платежные требования, полученные из банка Кредитора в бумажном виде, либо переданные через платежную систему Банка России, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными документами Банка России. Ответственность за надлежащее оформление и содержание платежного требования несет Кредитор.

3. При условии достаточности денежных средств на Счете, указанном в настоящем Заявлении Банк обязан списать на основании платежного требования Кредитора денежные средства со Счета не позже рабочего дня, следующего за днем получения (поступления) такого платежного требования.

4. В случае отсутствия или недостаточности денежных средств на Счете, платежное требование Кредитора помещается в очередь не исполненных в срок распоряжений к Счету.

5. Оплата платежных требований Кредитора из очереди не исполненных в срок распоряжений производится по мере зачисления денежных средств на Счет в соответствии с очередностью платежей, установленной законодательством Российской Федерации. При этом платежное требование (выбрать один из способов ✓):

предусматривает возможность частичного исполнения не предусматривает возможности частичного исполнения

6. Банк не проверяет подписи и оттиск печати Кредитора на платежных требованиях. Банк не контролирует размер денежных средств, подлежащих списанию по платежным требованиям Кредитора.

7. При несоответствии требования Кредитора условиям заранее данного акцепта, установленного настоящим Заявлением, или невозможности их проверки, а также, если в реквизите 35 «Условие оплаты» платежного требования не указано значение «1», Банк передает поступившее требование Кредитора для акцепта Клиенту не позднее дня, следующего за днем поступления требования получателя средств.

8. Настоящее Заявление подлежит исполнению со дня его принятия Банком и действует до получения Банком письменного уведомления Клиента об отзыве заранее данного акцепта, оформленного настоящим Заявлением.

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО (полностью)

М.П.

Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	---------------------	------------------------------------------------------	--

Дата отзыва Заявления ³⁴	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего уведомление об отзыве заявления:	
-------------------------------------	---------------------	----------------------------------------------------------------------------	--

³³ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

³⁴ Заполняется при получении письменного уведомления Клиента об отзыве заранее данного акцепта, оформленного настоящим Заявлением

Форма 3.2. Распоряжение на исполнение инкассовых поручений в валюте РФ, выставляемых к Счету, в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента³⁵

ИНН: Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», настоящим Распоряжением Клиент поручает Банку списывать с принадлежащего ему

Счета № , открытого в Банке, суммы задолженности Клиента третьим лицам по требованию и в пользу кредитора Клиента (далее-Кредитор):

наименование Кредитора: ИИН:

вид платежа/зadolженности, подлежащей списанию:

наименование и реквизиты Договора с Кредитором:

реквизиты р/с № В Кредитора: БИК:

и переводить их на счет, указанный Кредитором в инкассовом поручении.

1. Перевод денежных средств со Счета Клиента, указанного в настоящем Заявлении, Банк осуществляет без дополнительных распоряжений Клиента на основании надлежащим образом оформленных на основании надлежащим образом оформленных инкассовых поручений (ф. 0401071), содержащих: наименование Кредитора, его реквизиты, номера и даты договора(-ов), вид платежа/зadolженности, подлежащей списанию в пользу Кредитора

2. Банк принимает к исполнению инкассовые поручения, полученные из банка Кредитора в бумажном виде, либо переданные через платежную систему Банка России, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными документами Банка России. Ответственность за надлежащее оформление и содержание платежного требования несет Кредитор.

3. При условии достаточности денежных средств на Счете Клиента Банк обязан списать на основании инкассового поручения Кредитора денежные средства со Счета Клиента не позже рабочего дня, следующего за днем получения такого инкассового поручения.

4. В случае отсутствия или недостаточности денежных средств на Счете, инкассовое поручение Кредитора помещается в очередь не исполненных в срок распоряжений к Счету.

5. Оплата инкассовых поручений Кредитора из очереди не исполненных в срок распоряжений производится по мере зачисления денежных средств на Счет Клиента в соответствии с очередностью платежей, установленной законодательством Российской Федерации. Банк обязан списать на основании инкассового поручения Кредитора денежные средства со Счета, не позже рабочего дня, следующего за днем зачисления денежных средств на Счет.

6. Банк не проверяет подписи и оттиск печати Кредитора на платежных требованиях. Банк не контролирует размер денежных средств, подлежащих списанию по платежным требованиям Кредитора.

7. Настоящее Заявление подлежит исполнению со дня его принятия Банком и действует до получения Банком письменного уведомления Клиента об отзыве настоящего Распоряжения на исполнение инкассовых распоряжений.

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО (полностью)

М.П.

Дата: «___» ____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«___» ____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

Дата отзыва Распоряжения ³⁶	«___» ____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего уведомление об отзыве Распоряжения:	
----------------------------------------	--------------------	-------------------------------------------------------------------------------	--

³⁵ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ИСБОЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

³⁶ Заполняется при получении письменного уведомления Клиента об отзыве настоящего Распоряжения на исполнение инкассовых распоряжений

Форма 3.3 Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента³⁷

ИНН: Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», прошу

- с даты, следующей за датой приема заявления,
 - изменить порядок предоставления Выписок по всем Счетам, открытым в рамках Договора КБО
 - с переходом на бумажный носитель с переходом на документы в электронном виде по Системе ДБО
 - для аутентификации Клиента и передачи по телефону информации о состоянии Счетов
- применять изменить

следующее Кодовое слово (печатными буквами):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

изменить Тарифный план и осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой приема Банком настоящего Заявления, по Тарифному плану³⁸: _____

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата приема заявления	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	---------------------	------------------------------------------------------	--

Дата начала действия измененного условия	«___» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:	
------------------------------------------	---------------------	--------------------------------------------------------	--

³⁷ Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

³⁸ указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов

Форма 3.4. Заявление³⁹ об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент- Банк»⁴⁰ в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент: _____ полное наименование Клиента⁴¹

ИНН: _____ Контактный телефон: _____

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора дистанционного банковского обслуживания), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой в Эс-Би-Ай Банк ООО», просим внести изменения в параметры работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент- Банк» (далее – Система ДБО «Клиент- Банк»):

❖ изменение Владельцев сертификатов: зарегистрировать нового Владельца сертификата:

ФИО Владельца сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)			вид ЭП, который будет применяться в Системе ДБО «Клиент- Банк» (выбрать нужное, проставив «ДА»)	
	Статус №1* «первая» подпись	Статус №2* «вторая» подпись	Статус №3** без подписи	НЭП с выдачей АКН***	КЭП****

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете), указанные в Карточке
** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов). При выборе вида ЭП, применяемой в Системе ДБО «Клиент- Банк», указывается только НЭП
***неквалифицированная электронная подпись. Записью криптографических ключей осуществляется на Аппаратный ключевой носитель (АКН), выдаваемый Банком на основании настоящего Заявления
**** квалифицированная электронная подпись, квалифицированный Сертификат ключа которой получает владелец сертификата самостоятельно в Аккредитованном удостоверяющем центре в соответствии с Законом № 63-ФЗ до регистрации в Системе ДБО «Клиент- Банк». При выборе данного вида ЭП необходимо зарегистрировать квалифицированный Сертификат ключа в Системе ДБО «Клиент- Банк» в установленном Банком порядке

удалить всех Владельцев сертификатов, зарегистрированных в Системе ДБО «Клиент- Банк», с момента приема Банком Заявления

удалить указанного Владельца сертификата с момента приема Банком Заявления:
ФИО Владельца сертификата: _____
1. _____
2. _____

выдать дополнительный/ заменить АКН для Владельца сертификата:

❖ для подписания распоряжений в Системе ДБО «Клиент- Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления, применять следующее сочетание подписей (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи: Статус №1 + Статус №2 (если лиц, с указанными Статусами более одного, то любое сочетание лиц из каждого Статуса); 2 (две) любые подписи, принадлежащие к Статусу №1 и/или к Статусу №2; 1 (одна) подпись, принадлежащая к Статусу №1 (в том числе, если лиц, с указанным Статусом более одного)

❖ добавление/ исключение Счетов в Системе ДБО «Клиент- Банк»:

подключить отключить Счет (-а), открытый (-е) в рамках Договора КБО:
№ _____ ; № _____ ; № _____

❖ изменить способ подтверждения платежей в Системе ДБО «Клиент- Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления (выбрать нужное ✓):

предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)
 подключить услугу «SMS – подтверждение» по номеру телефона/ изменить номер телефона: _____ + 7 _____

❖ для получения информации о совершенных операциях в Системе ДБО «Клиент- Банк» просим со дня, следующего за днем приема Заявления (выбрать нужное ✓)

подключить услугу «SMS – информирование» по номеру телефона/ изменить номер телефона: _____ + 7 _____

От имени Клиента: _____

Должность _____ подпись _____ ФИО _____

М.П. _____ Дата: «____» _____ 20____ г.

Дата приема заявления «____» _____ 20____ г. ОТМЕТКИ БАНКА
Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление: _____

Дата начала действия измененного условия «____» _____ 20____ г. Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление: _____

Отметка Клиента в получении⁴²:
 Получен АКН в количестве: _____ штук Получен УПП № _____

³⁹ Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «Клиент-Банк»
⁴⁰ iBank2
⁴¹ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики
⁴² Поле не выводится на печать при реализации подачи электронного заявления через Систему ДБО, при условии оформления отдельного документа, подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП

Вид АКН: _____

Вид УПП: _____

Серийные №: _____

Серийные №: _____

Дата: ___/___/20___г.

Дата: ___/___/20___г.

(Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП / Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП /)

Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

Форма 3.5. Заявление⁴³ об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента⁴⁴

ИНН:

Контактный телефон:

в рамках Договора комплексного банковского обслуживания, заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в ЭС-Би-Ай Банк ООО», в соответствии с «Правилами использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес») просим внести изменения в параметры работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» (далее – Система ДБО «SBI Бизнес»):

❖ изменение Пользователей: зарегистрировать нового Пользователя с Ролью:

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя	ИНН Пользователя	Реквизиты документа, удостоверяющего личность Пользователя	Роль в Системе (выбрать нужное, проставив «ДА»)		
			Руководитель*	Представитель с правом 2 подписи*	Оператор**

*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете)

** сотрудник Клиента без права подписи (доступ в систему, просмотр информации, подготовка документов).

блокировать всех Пользователей, зарегистрированных Клиентом в Системе ДБО «SBI Бизнес», с момента приема Банком Заявления

блокировать указанного Пользователя с момента приема Банком Заявления:

ФИО Пользователя: (указывается полностью)	1.	ИНН:
	2.	ИНН:

❖ для подписания распоряжений в Системе ДБО «SBI Банк» со дня, следующего за днем приема Заявления, применять следующее сочетание подписей (выбрать нужное ✓):

2 (две) подписи с Ролями: Руководитель + Представитель с правом 2 подписи (если лиц, с указанными Ролями более одного, то любое сочетание лиц из каждой Роли)

1 (одна) подпись с Ролью «Руководитель» (в том числе, если лиц, с указанной Ролью более одного)

От имени Клиента⁴⁵:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.
Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	ОТМЕТКИ БАНКА ⁴⁶ Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:
Дата начала действия измененного условия	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:

⁴³ Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «SBI Бизнес»

⁴⁴ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁴⁵ не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

⁴⁶ не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

Форма № 3.6. Заявление Пользователя ⁴⁷ Системы ДБО «SBI Бизнес» об изменении идентификационных и регистрационных данных

Я, _____ (далее – Пользователь)

Фамилия, имя, отчество (полностью) Пользователя

Дата рождения: _____ ИНН: _____

Документ, удостоверяющий личность
(наименование и реквизиты документа ⁴⁸)

в соответствии с «Правилами использования системы дистанционного банковского обслуживания «SBI Бизнес» для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой» (далее – Правила «SBI Бизнес») прошу Банк:

внести изменения в ранее предоставленные мною идентификационные данные:

Изменились фамилия/имя/отчество

Старые фамилия/имя/отчество: _____

Новые фамилия/имя/отчество: _____

Причина изменения: _____

Изменились данные документа, удостоверяющего личность

Новые данные документа, удостоверяющего личность:

Серия: _____ Номер: _____

Выдан (дата): _____

Наименование государственного органа, выдавшего паспорт: _____

_____ Код подразделения: _____

Изменился E-mail, новый E-mail: _____

Изменился адрес регистрации по месту жительства

Новый адрес регистрации по месту жительства: _____

Изменился адрес фактического проживания

Новый адрес фактического проживания: _____

Иные изменения (гражданство, номер ИНН и т.д.)

регистрационные данные для работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» и проведения Аутентификации «SBI Бизнес»:

прошу изменить Зарегистрированный номер Пользователя на новый

старый Зарегистрированный номер Пользователя:

+	7								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

новый Зарегистрированный номер Пользователя:

+	7								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу изменить Кодовое слово Пользователя на новое

Старое Кодовое слово

--	--	--	--

Новое Кодовое слово

--	--	--	--

(печатными буквами)

Пользователь⁴⁹:

_____ *подпись* _____ *ФИО*

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵⁰

Дата приема Подтверждения	« ____ » _____ 20 ____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего Подтверждения:	
----------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------------------------------	--

Дата начала действия измененного условия « ____ » _____ 20 ____ г. **Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:** _____

<Логотип Банка>

⁴⁷ Форма применяется при первоначальном присоединении Пользователя к Системе ДБО «SBI Бизнес»
⁴⁸ для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения
⁴⁹ не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»
⁵⁰ не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент: _____

полное наименование Клиента⁵¹

ИНН: _____

Контактный телефон: _____

в связи с расторжением Договора КБО (Договора банковского счета) просим принять денежные чековые книжки, в том числе денежные чековые книжки с неиспользованными денежными чеками:

1. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	2. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
3. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	4. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
5. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	6. с № _____ по № _____ Исползованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____

От имени Клиента:

Должность _____

Подпись _____

ФИО _____

М.П. (при наличии) _____

Дата Заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Дата приема заявления	« _____ » _____ 20 _____ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	_____
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------------------------------	-------

Денежные чековые книжки в количестве _____ штук сданы, из них _____ штук с неиспользованными денежными чеками.

Неиспользованные денежные чеки погашены: « _____ » _____ 20 _____ г.

Главный бухгалтер/Руководитель подразделения _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

⁵¹ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

Форма 3.8. Акт приема-передачи Аппаратного ключевого носителя (АКН)/Устройства подтверждения платежа (УПП)

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Эс Би Ай Банк ООО, именуемое в дальнейшем «БАНК», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем: Банк передал, а Клиент в соответствии Договором ДБО «Клиент-Банк» получил:

№ п/п	Наименование устройства (АКН/УПП)	№ пломбы упаковки с АКН/УПП	серийный № АКН/УПП
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Выдал Банк:

Получил Клиент:

<i>ФИО (полностью) и подпись сотрудника Банка, выдавшего АКН/УПП,</i>	<i>ФИО (полностью) и подпись уполномоченного лица Клиента, получившего АКН/УПП</i>
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

**Форма 3.9. Заявление на возобновление действия Сертификата ключа в Системе ДБО «Клиент-Банк»
для регенерации криптографических ключей**

Клиент:

полное наименование Клиента⁵²

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания (Договора дистанционного банковского обслуживания), заключенного в соответствии с «Общими условиями комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО», прошу возобновить действие Сертификатов ключей следующих **Владельцев сертификатов** с целью регенерации криптографических ключей для работы в Системе дистанционного банковского обслуживания «Клиент-Банк» (далее – Система ДБО «Клиент- Банк»):

ФИО Владельца сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)		
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус №2* «вторая» подпись	Статус № 3** без подписи

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: « ____ » _____ **20** ____ **г.**

ОТМЕТКИ БАНКА⁵³

Дата приема заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

**Подпись и ФИО работника
Банка, принявшего заявление:**

⁵² Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁵³ может не проставляться при организации документооборота

Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты

Клиент:

полное наименование Клиента⁵⁴

просит Эс Би Ай Банк ООО (далее- Банк) осуществить выпуск корпоративной карты на имя держателя:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО			
ГРАЖДАНСТВО		ПОЛ	МУЖСКОЙ ЖЕНСКИЙ
ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ			
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ			
КОНТАКТНЫЙ АДРЕС			
ПАСПОРТ РФ	СЕРИЯ / НОМЕР	КОГДА ВЫДАН	____.____.____
КЕМ ВЫДАН			

Для нерезидентов РФ⁵⁵

ПАСПОРТ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА	СЕРИЯ / НОМЕР	КОГДА ВЫДАН	____.____.____
КЕМ ВЫДАН		СРОК ДЕЙСТВИЯ	
МИГРАЦИОННАЯ КАРТА*	СЕРИЯ / НОМЕР	СРОК ПРЕБЫВАНИЯ	С _____.____.____ ПО _____.____.____
НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ПРЕБЫВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ **			
РЕКВИЗИТЫ (СЕРИЯ / НОМЕР)		СРОК ДЕЙСТВИЯ	С _____.____.____ ПО _____.____.____

* для иностранных граждан (в случаях, предусмотренных законодательством РФ)

** для иностранных граждан, лиц без гражданства (виза, вид на жительство и т.д., в случаях, предусмотренных законодательством РФ)

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН ДЛЯ СМС	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	КОДОВОЕ СЛОВО	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ (В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ)			

КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС (НУЖНО ВЫБРАТЬ И ОТМЕТИТЬ ОДИН НЕУЖИВЫЙ ВАРИАНТ):	ОТВЕТ НА КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС:
ИМЯ ВАШЕЙ ПЕРВОЙ УЧИТЕЛЬНИЦЫ В ШКОЛЕ	
НОМЕР ШКОЛЫ, КОТОРУЮ ВЫ ЗАКАНЧИВАЛИ	
ЦВЕТ ВАШЕЙ ПЕРВОЙ МАШИНЫ	
ВИД ВАШЕГО ПЕРВОГО ПИТОМЦА (КОШКА, ПОПУГАЙ...)	
КЛИЧКА ВАШЕГО ПИТОМЦА	
ГОРОД, ГДЕ ВЫ НАЧАЛИ СВОЮ ТРУДОВУЮ БИОГРАФИЮ	
ГОРОД, ГДЕ ВЫ ПОЗНАКОМИЛИСЬ СО СВОЕЙ СУПРУГОЙ/СУПРУГОМ/ЛУЧШИМ ДРУГОМ/ПОДРУГОЙ	

- подтверждаю достоверность указанных выше сведений;
- поручаю Эс Би Ай Банк ООО обработку персональных данных указанного выше держателя, включая: сбор, запись, систематизацию, хранение, накопление, уточнение (обновление/изменение), извлечение, использование, передачу, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление/уничтожение, как с использованием средств автоматизации (автоматическая обработка), так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). Персональными данными являются: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места регистрации и места фактического проживания, контактная информация. Согласие на обработку персональных данных дается Банку для целей выпуска Банком платежной карты, осуществления операций с использованием платежной карты, получения Держателем платежной карты сведений об операциях, совершенных с использованием платежной карты
- Банк обязан соблюдать конфиденциальность переданных персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке, а также соблюдать требования к защите обрабатываемых персональных данных, установленные ст. 19 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Подтверждаю свою осведомленность о праве Банка на отказ в издании Карты Держателю без объяснения причин отказа.

От имени Клиента⁵⁶:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁵⁷

Дата приема заявления	« ____ » _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:
-----------------------	------------------------	------------------------------------------------------

⁵⁴ Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁵⁵ Набор полей заполняется при оформлении Заявления на имя Держателя - нерезидента РФ для Клиентов, проживающих в операционном офисе Банка

⁵⁶ В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

⁵⁷ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.11. Заявление на перевыпуск Корпоративной карты

Клиент:

полное наименование Клиента⁵⁸

просит Банк осуществить перевыпуск Корпоративной карты:

Карта № (маскировано)		Срок действия	
-----------------------	--	---------------	--

Держатель Карты (фамилия, имя, отчество полностью)	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты документа ⁵⁹)	

Причина перевыпуска Карты (отметить нужное):

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Окончание срока действия
<input type="checkbox"/> Утрата Карты
<input type="checkbox"/> Хищение Карты
<input type="checkbox"/> Компрометация Карты/ПИНа | <input type="checkbox"/> Поломка/порча Карты
<input type="checkbox"/> Потеря рабочих свойств Карты
<input type="checkbox"/> Иная причина
_____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

От имени Клиента⁶⁰:

<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁶¹

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------

⁵⁸ Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁵⁹ для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

⁶⁰ В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

⁶¹ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.12. Расписка в получении Корпоративной карты

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁶²

Держатель Карты (фамилия, имя, отчество полностью)	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты документа ⁶³)	

Настоящим подтверждаю получение корпоративной Карты:

Карта № (маскировано)		Срок действия	
-----------------------	--	---------------	--

_____ Ф.И.О. Держателя/Представителя Клиента⁶⁴

_____ Подпись

Дата « ____ » _____ г.

⁶² Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁶³ для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

⁶⁴ В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

Форма 3.13. Заявление об изменении статуса Карты

Клиент:

_____ полное наименование Клиента⁶⁵

просит Банк:

- заблокировать карту
- разблокировать ранее заблокированную карту
- прекратить действие карты

Держатель Карты (ф.и.о. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

По причине _____

От имени Клиента⁶⁶:

Должность	подпись	ФИО
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁶⁷

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

⁶⁵ Наименование Юридического лица (ЮЛ)/обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁶⁶ В случае подписания заявления лицом, действующим от имени Клиента по доверенности, необходимо предоставить в Банк указанную доверенность (оригинал на бумажном носителе или копию в электронном виде, заверенную электронной подписью Уполномоченного лица).

⁶⁷ набор полей «Отметки Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.14. Заявление на установление/изменение Платежных лимитов

Клиент:

полное наименование Клиента⁶⁸

просит Банк:

установить

изменить

Платежные лимиты по Карте:

Держатель Карты (ф.и.о. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

Лимиты*	В день, руб.	В месяц, руб.
Объем безналичных операций		
Операции снятия наличных		

*лимиты не могут превышать ограничений, установленных Банком в Тарифах

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁶⁹

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

⁶⁸ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁶⁹ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

Форма 3.15. Заявление о несогласии с операцией, отраженной по Карточному счету

Клиент:

полное наименование Клиента⁷⁰

заявляет Банку о несогласии с операцией (операциями), отраженной (отраженными) по Карточному счету.

Подробная информация по спорной операции указана в Приложении к настоящему Заявлению.

Способ получения ответа от Банка*:

по электронной почте на следующий адрес (*заполняется печатными буквами*):

почтовым отправлением на следующий адрес Клиента:

в офисе Банка

* Ответ на Заявление о несогласии с операцией направляется Банком только в случае отказа в возврате средств по спорной операции. В случае возврата средств информация о зачисленных средствах на Карточный счет включается в выписку по Карточному счету.

Я информирован о том, что: Банк может передать настоящее Заявление в платежную систему, участникам платежной системы, а также в правоохранительные органы, если это может помочь в расследовании спорной операции; предоставление мной недостоверной информации в Заявлении может повлечь преследование по закону; Банк может отказать в рассмотрении Заявления, в случае если оно подано с нарушением сроков, неправильно или не полностью оформлено (в том числе отсутствуют необходимые документы по операции или не представлена в установленный срок дополнительная информация по запросу Банка).

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷¹

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
------------------------------	--------------------	-------------------------------------------------------------	--

⁷⁰ Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁷¹ набор полей «Отметки Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

CARDHOLDER DISPUTE FORM

Фамилия и имя Держателя Карты/ Cardholder's name <i>(заполняется латинскими буквами)</i>																					
Номер Карты/ Card Account Number	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																				

№	Дата операции/ transaction date	Место совершения операции/ Merchant name <i>(заполняется латинскими буквами)</i>	Оспариваемая сумма в валюте операции / Dispute amount in original transaction currency

<input type="radio"/> I neither authorized nor participated in the above transaction. Я не участвовал и не санкционировал вышеуказанную транзакцию.
<input type="radio"/> I confirm that the card was in my possession all the time. Я утверждаю, что Карта (АПН) все время была у меня.
<input type="radio"/> I have neither authorized nor participated nor expect to receive any benefit or value as a result of this transaction. Ни я, ни кто-либо, уполномоченный мной, ни кто-либо, мне известный, не участвовал в совершении операции/операций, не получал и не ожидает получения какого-либо товара или услуги в результате этой операции (этих операций).
<input type="radio"/> I (the authorized person) have not received purchased goods/service because the Merchant was unwilling/unable to provide one. I have contacted/attempted to contact the Merchant without success. I enclose a proof document. Я/доверенное лицо <i>(нужное подчеркнуть)</i> не получил оплаченный товар/сервис, т.к. предприятие не желало/не могло <i>(нужное подчеркнуть)</i> предоставить товар/сервис. Я связывался/пытался связаться <i>(нужное подчеркнуть)</i> с предприятием, но урегулировать вопрос не удалось. Я прикладываю подтверждающий документ.
<input type="radio"/> I have paid the transaction by alternate means, not by the card. I enclose my proof of payment. Я оплатил данную транзакцию другими средствами, не данной Картой (АПН). Я прикладываю документ об оплате.
<input type="radio"/> The transaction amount/transaction currency differs. The correct transaction amount/currency _____ (the receipt enclosed). Я проводил операцию, но не согласен с суммой/валютой списания. Правильная сумма/валюта _____. Прилагаю копию квитанции (или чека POS-терминала), а также все документы, относящиеся к спорной операции.
<input type="radio"/> The enclosed credit voucher has not been credited to my card account. Мой Счет не был кредитован по приложенному чеку на возврат средств.
<input type="radio"/> I have been charged: _____ twice; _____ times for the same transaction. Одна и та же транзакция была списана с моего Счета: _____ дважды; _____ раз <i>(нужное указать)</i> .
<input type="radio"/> I have cancelled my continuous authority with the Merchant but my account is still being charged. I enclose a copy of my letter to the Merchant and confirm that the authority was cancelled of _____ (date). Я отменил полномочия данного предприятия на списание транзакций за периодически предоставляемые услуги, однако, они до сих пор списываются с моего Счета. Я прикладываю копию моего письма предприятию и подтверждаю, что полномочия были отменены _____ <i>(указать дату)</i> .
<input type="radio"/> I did take part in the transaction for _____ at the Merchant but I did not take part in the other transactions charged by this Merchant. I confirm that the card was in my possession at the time they were made. Я принимал участие в транзакции на сумму _____ в данном предприятии, но я не принимал участия в других транзакциях, выставленных этим предприятием. Я утверждаю, что Карта (АПН) была у меня во время совершения оспариваемых транзакций.
<input type="radio"/> I made cash or load transaction in ATM but: _____ have not received cash/load transaction value; _____ have received/load only partial amount _____. Я проводил операцию по взносу/получению <i>(нужное подчеркнуть)</i> наличных денежных средств через банкомат, но: _____ денежные средства не получены/не зачислены; _____ получена/зачислена часть суммы проведенной операции _____ <i>(указать сумму)</i> .
<input type="radio"/> I have cancelled my Guaranteed Reservation/Advance Lodging Deposit for hotel/ rent a car on _____ (date) at _____ (time). Cancellation Code is _____. Я отменил бронирование/предварительную оплату гостиницы/автомобиля <i>(нужное подчеркнуть)</i> в _____ <i>(указать дату и время)</i> . Код отказа _____ <i>(указать)</i> .

<input type="radio"/> My card was lost/stolen _____.____._____ (date). Моя Карта (АПН) была утеряна/украдена _____.____._____ г.
<input type="radio"/> My card was in my possession and i did not give the card to a third party at the time of fraudulent use. Моя Карта (АПН) во время совершения операции (операций) находилась у меня, и я не передавал ее третьим лицам.
<input type="radio"/> I did participate in one transaction for _____ at the same merchant listed above, however, I did not participate in the other transactions. Я принимал участие в операции на сумму _____ в данном торгово-сервисном предприятии _____.____._____ г., но я не принимал участия в других операциях, выставленных этим предприятием.
<input type="radio"/> I have reasons to believe that the following individual(s) had access to my card, knew my account number, knew my pin without my authorization (see in table). У меня есть причины полагать, что информация о Карте (АПН) (номер Карты (АПН), ПИН и т.д.) стала известна третьим лицам без моего разрешения (<i>укажите имена, адреса, телефоны таких лиц</i>). _____ _____ _____

Краткое изложение претензии в произвольной форме и дополнительная информация/Additional information:

В обоснование претензии прилагаю следующие документы/Documentation attached:

1. _____
2. _____
3. _____

Я информирован о том, что:

- Банк может передать настоящее заявление в платежную систему MasterCard Worldwide, участникам платежной системы, а также в правоохранительные органы, если это может помочь в расследовании спорной операции;
- предоставление мной недостоверной информации в заявлении может повлечь преследование по закону;
- Банк может отказать в рассмотрении настоящего заявления, в случае если оно подано с нарушением сроков, неправильно оформлено, в том числе отсутствуют необходимые документы по операции или не представлена в установленный срок дополнительная информация по запросу Банка.

Дата _____ Время _____ Подпись _____
 Date _____ Time _____ Signature _____

Форма 3.16. Заявление об изменении персональных данных Держателя карты

Клиент:

полное наименование Клиента⁷²

уведомляет Банк об изменении персональных данных Держателя Карты, сообщенных Банку ранее:

Держатель Карты (Ф.И.О. полностью)			
Карта № (маскировано)		Срок действия	

<input type="radio"/>	Изменились фамилия / имя /отчество Держателя Карты
Старые фамилия / имя / отчество:	
Новые фамилия / имя /отчество:	
Причина изменения:	

<input type="radio"/>	Изменились данные документа, удостоверяющего личность
Новые данные документа, удостоверяющего личность	
Наименование документа, серия, номер	
Дата выдачи документа, кем выдан, к/п	

<input type="radio"/>	Изменился номер телефона для смс-информирования	
<input type="radio"/>	Изменился номер телефона для связи/рабочий	

<input type="radio"/>	Изменилось кодовое слово	
-----------------------	---------------------------------	--

<input type="radio"/>	Изменился адрес регистрации по месту жительства
Новый адрес регистрации по месту жительства:	

<input type="radio"/>	Изменился адрес фактического проживания
Новый адрес фактического проживания:	

<input type="radio"/>	Иные изменения в документах

Настоящим подтверждаю достоверность указанных сведений, необходимые подтверждающие документы прилагаются

От имени Клиента:

<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.		Дата: «__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА⁷³

Дата приема заявления	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:	
-----------------------	--------------------	------------------------------------------------------	--

⁷² Наименование Юридического лица (ЮЛ) /обособленного подразделения ЮЛ; ФИО физического лица, для Индивидуальных предпринимателей - с указанием: «индивидуальный предприниматель» /для лиц, занимающихся частной практикой в порядке, установленном законодательством РФ - с указанием: вида частной практики

⁷³ набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

<наименование Клиента>

Доверенность

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

<Наименование Клиента>, <ИНН...../КПП.....>, <ОГРН.....>, адрес:..., именуемое в дальнейшем «Доверитель» в лице <должность руководителя > <ФИО руководителя >, действующего на основании настоящей доверенностью уполномочивает

<ФИО представителя>, паспорт <серия> <номер>, выдан <когда> <кем>, <КПП> получить в Эс-Би-Ай Банк ООО Корпоративную карту(ы).

Доверенность выдана на срок без права передоверия.

Подпись <ФИО представителя> _____ удостоверяю
подпись

<должность руководителя > <ФИО руководителя организации> _____
подпись