



**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом от 26.10.2022 г. №165

**Действуют с «07» ноября 2022 г.**

**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**

**2022 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 ООО5

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 ООО6

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 ООО7

Форма № 2.4. Заявление о подключении Системы ДБО «Клиент- Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО8

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 ООО9

Форма № 2.6. Заявление о подключении Системы ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО10

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 ООО12

### 2. Бланки, применяемые при обслуживании Клиентов13

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 ООО14

Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО15

Форма 3.4. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент- Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО16

Форма 3.5. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО18

Форма № 3.6. Заявление Пользователя Системы ДБО «SBI Бизнес» об изменении идентификационных и регистрационных данных19

Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО20

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	25
Форма 3.12. Расписка в получении Корпоративной карты	26
Форма 3.13. Заявление об изменении статуса Карты	27
Форма 3.14. Заявление на установление/изменение Платежных лимитов	28
Форма 3.15. Заявление о несогласии с операцией, отраженной по Карточному счету	29
Форма 3.16. Заявление об изменении персональных данных Держателя карты	32
Форма 3.17. Образец Доверенности на получение Корпоративной карты	33
Форма 3.18. Заявление на открытие счета типа С .....	33
Форма 3.19. Заявление об использовании денежных средств со счета типа "С" ..	34
Форма 3.20. Заявление об изменении идентификационных сведений Клиента.....	37
Форма 3.21. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/ Индивидуальных предпринимателей .....	38
Форма 3.22. Опросный лист клиента Юридического лица .....	39
Форма 3.23. Опросный лист Индивидуального предпринимателя .....	
Форма 3.24. Информационное письмо Клиента об отсутствии изменений в учредительных документах сведений .	

## 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:

<b>Текущая версия документа:</b>	<b>10</b>
----------------------------------	-----------

№ версии	Дата введения в действие редакции Альбома форм	Реквизиты документа об утверждении и введении в действие <b>редакции</b> 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 ноября 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
08	24 августа 2022	Приказ № 119 от 09.08.2022
09	03 октября 2022	Приказ № 143 от 22.09.2022
10	07 ноября 2022	Приказ № 165 от 26.10.2022

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

<Логотип Банка>

## Форма 2.1. Заявление<sup>1</sup> 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 Клиента<sup>2</sup>

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.sbibankllc.ru](http://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.

Подтверждаем, что все документы и сведения, предоставленные в целях заключения Договора КБО, действительны на дату подписания Заявления.

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 плану<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_
- применить условие авансовой оплаты: \_\_\_\_\_
- предоставить на условиях Договора дистанционного банковского обслуживания доступ к Системе ДБО<sup>4</sup>
- 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 БАНКА<sup>5</sup>

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.

Счет (-а) открыт (-ы) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.: подпись ФИО дата

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

Ответственный сотрудник ПОС:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись ФИО

<sup>1</sup> Форма применяется при первоначальном приеме на обслуживание путем присоединения к Общим условиям в связи с открытием Счета  
<sup>2</sup> 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  
<sup>3</sup> указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках тарифов  
<sup>4</sup> 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)  
<sup>5</sup> набор полей «Отметка Банка» не печатается при прохождении заявки на открытие счета по электронной процедуре согласования в CRM/ СЭД Директум  
<sup>6</sup> Например, вид счета: РС - расчетный счет; ТРС - транзитный счет в иностранной валюте и т.п.





Форма № 2.4. Заявление<sup>16</sup> о подключении Системы ДБО «Клиент- Банк»<sup>17</sup> в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента<sup>18</sup>

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 5 columns: ФИО Владельца сертификата, статус Электронной подписи, вид ЭП, НЭП с выдачей АКН, КЭП. Includes sub-columns for signature statuses.

\*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-подтверждения платежей по номеру телефона: \_\_\_\_\_

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

- ☐ подключить услугу «SMS-информирование» по номеру телефона: \_\_\_\_\_

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Table with 2 columns: Дата приема заявления, Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление.

Отметка Клиента в получении<sup>19</sup>:

- ☐ Получен АКН в количестве: \_\_\_\_\_ штук
☐ Получен УПП № \_\_\_\_\_
Вид АКН: \_\_\_\_\_ Вид УПП: \_\_\_\_\_
Серийные №: \_\_\_\_\_ Серийные №: \_\_\_\_\_
Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ г. Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ г.

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



Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

<Логотип Банка>

**Форма № 2.5. Заявление<sup>20</sup> 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 Клиента<sup>21</sup>

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 ДБО<sup>22</sup>

От имени Клиента<sup>23</sup>:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>24</sup>**

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

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

<sup>21</sup> 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

<sup>22</sup> Система ДБО «SBI бизнес»

<sup>23</sup> 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)

<sup>24</sup> 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

Форма № 2.6. Заявление<sup>25</sup> о подключении Системы ДБО «SBI Бизнес» в ЭС-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента<sup>26</sup>

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

**Клиент:**

полное наименование Клиента<sup>29</sup>

**ИНН:**

**Контактный телефон:**

Прошу, с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. расторгнуть Договор КБО Договор счета ,  
иной договор/соглашение) № \_\_\_ от \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_\_ г., вид договора /продукта<sup>30</sup>: \_\_\_\_\_

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 № \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

\*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  утрачена

**От имени Клиента:**

Должность

Подпись

ФИО

**М.П.** (при наличии)

**Дата Заявления: «** \_\_\_\_\_ **»** \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ **г.**

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>31</sup>:**

**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. Распоряжения, ожидающие акцепта для оплаты, ожидающие разрешения на проведение операций :**

отсутствует  в наличии, составляет сумму:

**2.2. Распоряжения, не исполненные в срок:**  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 указанные в п. 2.1., п. 2.2, возвращены взыскателям (опись прилагается):**

да  нет

**2.5. Остаток по счету в сумме:** \_\_\_\_\_ перечислен по указанным реквизитам: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ г.<sup>32</sup>

**М.Ш.**

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

**Счет закрыт:** \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_\_ г.

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

<sup>29</sup> 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

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

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

<sup>32</sup> Дата фактического перечисления денежных средств





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

Клиент:

полное наименование Клиента<sup>37</sup>

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

- 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):

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

Не позднее дня, следующего за днем приема заявления, подключить Резервный канал связи - способ направления Клиентом в Банк Распоряжений, а также иных Электронных документов с использованием следующих каналов связи<sup>38</sup>:

- СКБ Контур (Диадок);
- электронная почта: \_\_\_\_\_  
При использовании электронной почты отметить (указать адрес электронной почты для направления электронных документов в Банк)

изменить Тарифный план и осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой приема Банком настоящего Заявления, по Тарифному плану<sup>39</sup>: \_\_\_\_\_

**От имени Клиента:**

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

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

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

<sup>37</sup> 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

<sup>38</sup> Резервный канал ДБО используется только при невозможности работы через официальные каналы ДБО (Клиент-Банк (IBank2 и SBI бизнес)

<sup>39</sup> указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов

Форма 3.4. Заявление<sup>40</sup> об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент- Банк»<sup>41</sup> в Эс-Би- Ай Банк ООО

Клиент:

полное наименование Клиента<sup>42</sup>

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:

Table with 5 columns: ФИО Владельца сертификата, статус Электронной подписи, вид ЭП, НЭП с выдачей АКН, КЭП. Includes sub-headers for signature statuses and EP types.

\*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.
(указывается полностью) 2.

❖ 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)

подключить к сервису «Автоматическая онлайн конвертация валют» /  отключить от сервиса "Автоматическая онлайн конвертации валют"

Предоставить право единоличного подписания поручений о покупке/ продаже иностранной валюты с использованием в Системе ДБО «Клиент- Банк» сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют» со дня, следующего за днем приема Заявления, следующим лицам (выбрать нужное ✓):

всем ранее зарегистрированным в Системе ДБО «Клиент- Банк» владельцам сертификата со статусом №1,

исключительно следующим владельцам сертификата со статусом №1:

ФИО Владельца сертификата<sup>43</sup>: (указывается полностью)

Отключить следующих владельцев сертификата со статусом №1 в связи с отсутствием права подписания поручений на покупку/продажу иностранной валюты с использованием сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют»):

ФИО Владельца сертификата: (указывается полностью)

❖ 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)

40 Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «Клиент-Банк»

41 iBank2

42 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

43 При наличии единственного владельца сертификата поле не заполняется



- подключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: \_\_\_\_\_
- изменить номер телефона услуги «SMS-подтверждение» на новый номер: \_\_\_\_\_
- отключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: \_\_\_\_\_

❖ 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 услуги «SMS-информирование» на новый номер: \_\_\_\_\_
- отключить услугу «SMS-информирование» по номеру телефона: \_\_\_\_\_

От имени Клиента:

<i>Должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
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: \_\_\_\_\_

**Отметка Клиента в получении<sup>44</sup>:**

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: \_\_\_\_\_

<sup>44</sup> Поле не выводится на печать при реализации подачи электронного заявления через Систему ДБО, при условии оформления отдельного документа, подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП

**Форма 3.5. Заявление<sup>45</sup> об изменении параметров работы в Системе ДБО «SBI Бизнес» в Эс-Би-Ай Банк ООО**

**Клиент:** \_\_\_\_\_

полное наименование Клиента<sup>46</sup>

**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: <small>(указывается полностью)</small>	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 Клиента<sup>47</sup>:** \_\_\_\_\_

Должность	подпись	ФИО
<b>М.П.</b>		<b>Дата:</b> «__» _____ 20__ г.
<b>Дата приема заявления</b>	«__» _____ 20__ г.	<b>ОТМЕТКИ БАНКА<sup>48</sup></b> Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление:
<b>Дата начала действия измененного условия</b>	«__» _____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление:

<sup>45</sup> Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «SBI Бизнес»

<sup>46</sup> 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

<sup>47</sup> не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»

<sup>48</sup> не выводится на печать в случае формирования Заявления в электронном виде на основании Заявки в Системе ДБО «SBI Банк»



Дата начала действия  
измененного условия

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Подпись и ФИО работника Банка,  
исполнившего заявление: \_\_\_\_\_

<Логотип Банка>

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

Клиент:

\_\_\_\_\_ полное наименование Клиента<sup>53</sup>

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 № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	2. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
3. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	4. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____
5. с № _____ по № _____ Использованные чеки № _____ Испорченные чеки № _____ Неиспользованные чеки № _____	6. с № _____ по № _____ Использованные 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)

<sup>53</sup> 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:**

---

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

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

**Клиент:**

полное наименование Клиента<sup>54</sup>

**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 БАНКА<sup>55</sup>**

Дата приема заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись и ФИО работника  
Банка, принявшего заявление:

<sup>54</sup> 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

<sup>55</sup> может не проставляться при организации документооборота

Форма 3.10. Заявление на выпуск Корпоративной карты

Клиент:

полное наименование Клиента<sup>56</sup>

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 РФ<sup>57</sup>

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	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ (в латинской транслитерации)	КОДОВОЕ СЛОВО	

КОНТРОЛЬНЫЙ ВОПРОС (нужно выбрать и отметить один нужный 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 Клиента<sup>58</sup>:

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

56 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

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

58 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).

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>59</sup>**

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

---

<sup>59</sup> 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 Клиента<sup>60</sup>

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 <sup>61</sup> )	_____

Причина перевыпуска Карты (отметить нужное):

Окончание срока действия

Поломка/порча Карты

Утрата Карты

Потеря рабочих свойств Карты

Хищение Карты

Иная причина

Компрометация Карты/ПИНа

\_\_\_\_\_

**От имени Клиента<sup>62</sup>:**

\_\_\_\_\_

<b>Должность</b>	<b>подпись</b>	<b>ФИО</b>
_____	_____	_____

**М.П.** \_\_\_\_\_ **Дата:** «\_\_» \_\_\_\_\_ **20** **г.**

#### ОТМЕТКИ БАНКА<sup>63</sup>

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

<sup>60</sup> 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

<sup>61</sup> для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

<sup>62</sup> 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).

<sup>63</sup> набор полей «Отметки 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 Клиента<sup>64</sup>

<b>Держатель Карты</b> (фамилия, имя, отчество полностью)	
<b>Дата рождения</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность</b> (наименование и реквизиты документа <sup>65</sup> )	

Настоящим подтверждаю получение корпоративной Карты:

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

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Держателя/Представителя Клиента<sup>66</sup>

\_\_\_\_\_ Подпись

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

<sup>64</sup> 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

<sup>65</sup> для паспорта РФ: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

<sup>66</sup> 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 Клиента<sup>67</sup>

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 Клиента<sup>68</sup>:**

\_\_\_\_\_

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

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>69</sup>**

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

<sup>67</sup> 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

<sup>68</sup> 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).

<sup>69</sup> набор полей «Отметка 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 Клиента<sup>70</sup>

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 БАНКА<sup>71</sup>

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

<sup>70</sup> 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

<sup>71</sup> 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 Клиента<sup>72</sup>

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 БАНКА<sup>73</sup>

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

<sup>72</sup> 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

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

### CARDHOLDER DISPUTE FORM

<b>Фамилия и имя Держателя Карты/ Cardholder's name</b> <i>(заполняется латинскими буквами)</i>																					
<b>Номер Карты/ Card Account Number</b>	<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"/> <b>I neither authorized nor participated in the above transaction.</b> Я не участвовал и не санкционировал вышеуказанную транзакцию.
<input type="radio"/> <b>I confirm that the card was in my possession all the time.</b> Я утверждаю, что Карта (АПН) все время была у меня.
<input type="radio"/> <b>I have neither authorized nor participated nor expect to receive any benefit or value as a result of this transaction.</b> 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"/> <b>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.</b> 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"/> <b>I have paid the transaction by alternate means, not by the card. I enclose my proof of payment.</b> Я оплатил данную транзакцию другими средствами, не данной Картой (АПН). Я прикладываю документ об оплате.
<input type="radio"/> <b>The transaction amount/transaction currency differs. The correct transaction amount/currency _____ (the receipt enclosed).</b> 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"/> <b>The enclosed credit voucher has not been credited to my card account.</b> Мой Счет не был кредитован по приложенному чеку на возврат средств.
<input type="radio"/> <b>I have been charged: _____ twice; _____ times for the same transaction.</b> Одна и та же транзакция была списана с моего Счета: _____ дважды; _____ раз <i>(нужное указать)</i> .
<input type="radio"/> <b>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).</b> 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"/> <b>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.</b> 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"/> <b>I made cash or load transaction in ATM but: _____ have not received cash/load transaction value; _____ have received/load only partial amount _____.</b> 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"/> <b>I have cancelled my Guaranteed Reservation/Advance Lodging Deposit for hotel/ rent a car on _____ (date) at _____ (time). Cancellation Code is _____.</b> 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"/> <b>My card was lost/stolen</b> _____._____._____ (date). Моя Карта (АПН) была утеряна/украдена _____._____._____ г.
<input type="radio"/> <b>My card was in my possession and i did not give the card to a third party at the time of fraudulent use.</b> Моя Карта (АПН) во время совершения операции (операций) находилась у меня, и я не передавал ее третьим лицам.
<input type="radio"/> <b>I did participate in one transaction for _____ at the same merchant listed above, however, I did not participate in the other transactions.</b> 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"/> <b>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).</b> 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 Клиента<sup>74</sup>*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Настоящим подтверждаю достоверность указанных сведений, необходимые подтверждающие документы прилагаются

**От имени Клиента:**

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

#### ОТМЕТКИ БАНКА<sup>75</sup>

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

<sup>74</sup> 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

<sup>75</sup> набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM



**Форма 3.17. Образец Доверенности на получение Корпоративной карты**

<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

### Форма № 3.18 Заявление об открытии банковского счета типа «С» иностранному кредитору

Клиент:	_____
ИНН: _____	полное наименование Клиента Банка Контактный телефон _____

Организация: \_\_\_\_\_  
полное наименование Организации (иностранного кредитора)<sup>76</sup>

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 № 95 "О временном порядке исполнения обязательств перед некоторыми иностранными кредиторами" просим открыть Организации (иностранному кредитору)  
 банковский счет типа «С» в рублях  
 ИНН/КИО/TIN иностранного кредитора: \_\_\_\_\_  
 Дата регистрации иностранного кредитора: \_\_\_\_\_  
 Адрес регистрации иностранного кредитора за рубежом: \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

От имени Клиента :

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

#### ОТМЕТКИ БАНКА

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

#### Решение об открытии банковского счета типа «С»

открыть Счет Организации (иностранному кредитору)

Руководитель/Уполномоченное лицо Банка: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
подпись ФИО дата

Счет открыт « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.:

№ балансового счета					Код валюты			К	№ лицевого счета											Примечания (№ Договора, иная информация)		
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

<sup>76</sup> Юридического лица (ЮЛ)-нерезидента (иностранного кредитора) /обособленного подразделения ЮЛ – нерезидента (иностранного кредитора)

**Форма № 3.19 Заявление\* об использовании денежных средств, находящихся на банковском счете типа «С»**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 «О временном порядке исполнения обязательств перед некоторыми иностранными кредиторами»

просим заключить договор банковского счета с целью использования денежных средства, находящиеся на счете типа «С» № \_\_\_\_\_

Наименование Организации (иностранного кредитора): \_\_\_\_\_

ИНН/ TIN иностранного кредитора: \_\_\_\_\_

Дата регистрации иностранного кредитора: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации иностранного кредитора за рубежом: \_\_\_\_\_

**\*Заявление принимается в работу после получения от Организации (иностранного кредитора) документов, необходимых для идентификации Организации в соответствии с законодательством о ПОДФТ и внутренними нормативными документами Банка.**

**От имени Организации  
(иностранного кредитора):**

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

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

**Решение о приеме на обслуживание**

принять на обслуживание и заключить договор банковского счета

**Руководитель/Уполномоченное лицо Банка:**

подпись

ФИО

/ « \_\_\_\_ »

20 \_\_\_\_ г.

дата

**Главный бухгалтер:**

**Ответственный сотрудник ПОС:**

\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

**Заявление<sup>77</sup> об изменении идентификационных сведений Клиента**

**в Эс-Би-Ай Банк ООО**

Клиент:

(наименование юридического лица / ФИО физического лица с указанием «индивидуальный предприниматель» / вида частной практики)

**ИНН:** \_\_\_\_\_ **ОГРН:** \_\_\_\_\_

**Контактный телефон:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ ИЗМЕНЕНИЙ<sup>78</sup>**

**Юридическое лицо (ЮЛ)**  
отметьте наименование изменившейся позиции

- Полное наименование ЮЛ на русском языке
- Сокращенное наименование ЮЛ на русском языке
- Полное наименование ЮЛ на иностранном языке
- Сокращенное наименование ЮЛ на иностранном языке
- Организационно – правовая форма
- Дата государственной регистрации ЮЛ
- Место государственной регистрации ЮЛ
- Основной государственный номер ЮЛ (ОГРН)
- ИНН / КИО  ОКПО  КПП
- Адрес (место нахождения) ЮЛ, зарегистрированный в ЕГРЮЛ
- Почтовый адрес ЮЛ  Адрес электронной почты ЮЛ
- Номера контактных телефонов и факсов
- Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
- Сведения об органах ЮЛ, в т.ч. Единоличном исполнительном органе (руководителе)
- Сведения о фактическом адресе нахождения постоянно действующего органа управления ЮЛ
- Основные виды деятельности
- Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке/ распоряжения Счетом с использованием АСП
- Сведения о бенефициарных владельцах
- Сведения о Выгодоприобретателях
- иное \_\_\_\_\_

**Дополнительно для обособленных подразделений ЮЛ (ОБП ЮЛ)**

- Полное наименование ОБП ЮЛ на русском языке
- Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на русском языке
- Полное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке
- Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке
- Адрес (место нахождения) ОБП ЮЛ
- Номера контактных телефонов и факсов ОБП ЮЛ
- ОКПО обособленного подразделения юридического лица

**Физическое лицо (ФЛ) – (общие сведения)**  
отметьте наименование изменившейся позиции

- Фамилия, имя и (если есть) отчество
- Дата рождения
- Место рождения
- Гражданство (подданство)
- Адрес места жительства (регистрации)
- Адрес места пребывания
- Почтовый адрес
- Сведения о документе, удостоверяющем личность
- Данные миграционной карты
- Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ
- ИНН физического лица
- Номера контактных телефонов и факсов
- Сведения о бенефициарных владельцах
- Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке/распоряжения Счетом с использованием АСП

**Дополнительно**

**для индивидуальных предпринимателей (ИП)**

- Дата регистрации ИП
- Государственный регистрационный номер ИП
- Наименование регистрирующего органа
- Место регистрации ИП

- Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
- Вид предпринимательской деятельности

**Дополнительно**

**для физическое лица, занимающегося частной практикой**

- Вид деятельности
- Сведения о лицензии на право осуществления нотариальной деятельности
- Сведения о реквизитах удостоверения адвоката
- иное: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаем, что иные изменения сведений, предоставленных при открытии счета/ обновлении, кроме отмеченных, отсутствуют. Документы (надлежащим образом оформленные копии документов), подтверждающие указанные изменения, и Опросный лист (по запросу Банка) прилагаются.

От имени Клиента:

Дата : « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

М.П.

должность

подпись

Ф.И.О.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

_____ / _____ / 20 _____ г. _____ ч. _____ мин. Дата и время получения Заявления от Клиента	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
--	------------------	-----------------

<sup>77</sup> Применяется при обслуживании Клиентов ЮЛ/ИП/ФЛ ЧП, за исключением случаев, когда иные формы Заявления установлены внутренними нормативными документами Банка, регулируемыми соответствующий бизнес-процесс.

<sup>78</sup> на дату представления в Банк

**Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов Юридических лиц/ индивидуальных предпринимателей/ физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой <sup>79</sup>**

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи<sup>80</sup> число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

\_\_\_\_\_ (полное наименование Клиента, ОГРН)

В лице<sup>81</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Устава, Положения, Доверенности<sup>82</sup>)

доверяет:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа)

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (код подразделения)

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа)

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (код подразделения)

совершать следующие действия в **Эс-Би-Ай Банк ООО:**

предъявлять и/или получать расчетные (платежные) документы и иные распоряжения на перевод/зачисление денежных средств, денежные чеки (распоряжения о получении наличных денежных средств с банковского счета), объявления на взнос наличными, документы для осуществления кассовых операций, выписки и/или приложения к ним, а также иные документы (распоряжения) по счету (счетам)

№ \_\_\_\_\_

осуществлять сдачу/получение наличных денежных средств по счету (счетам)

№ \_\_\_\_\_

Полномочия по данной доверенности не могут быть передоверены другим лицам.

Подписи (ь) лиц(а), получивших доверенность, УДОСТОВЕРЯЮ:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)(полностью))

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)(полностью))

Доверенность действительна по<sup>83</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц и год указываются прописью)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

М.П.

<sup>79</sup> используется для получения/передачи документов, включая расчетные, в рамках ОУ КБО/ Договора счета

<sup>80</sup> доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна

<sup>81</sup> заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом

<sup>82</sup> доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, удостоверяется нотариально, за исключением выдаваемой юридическими лицами, руководителями филиалов и представительств юридических лиц

<sup>83</sup> если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения

<b>1.</b>	<b>Идентификационные данные</b>				
1.1	Наименование клиента				
1.2	ИНН <sup>84</sup>				
1.3	ОГРН <sup>85</sup>				
1.4	Имеется ли у Вашей организации лицензии (разрешения) на осуществление деятельности? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Необходимо заполнить таблицу)				
	<b>Вид лицензии</b>	<b>Номер лицензии</b>	<b>Дата выдачи лицензии</b>	<b>Наименование органа, выдавшего лицензию</b>	<b>Перечень видов лицензируемой деятельности, приведенной в лицензии</b>
1.5	Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности		<input type="checkbox"/> Коммерческая деятельность с целью извлечения прибыли <input type="checkbox"/> Некоммерческая деятельность		
1.6	Адрес (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д.).		<input type="checkbox"/> ЕГРЮЛ <input type="checkbox"/> Иной _____		
1.7	Контактная информация		Адрес электронной почты: _____ Номера контактных телефонов и факсов (с указанием кода города)		
1.8	Осуществляете ли Вы деятельность, подпадающую под действие Федерального закона от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемых платежными агентствами»		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Нужное отметить: Кем является Ваша организация (платежный агент (оператор по приему платежей), платежный субагент, поставщик товаров (работ, услуг))		
1.9	Являетесь ли Вы хозяйственным обществом, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, или обществом, находящимся под его прямым или косвенным контролем <sup>86</sup>		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
1.10	Участвует ли Ваша организация в поставках продукции по государственному оборонному заказу <sup>87</sup> ?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Дополнительно необходимо указать информацию об открытии отдельного счета в уполномоченном банке (указать банк) для осуществления расчетов по государственному оборонному заказу в соответствии с условиями государственного контракта, каждого контракта, реквизиты контракта (наименование, № и дата)		
1.11	Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»:		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		

84 при постановке на учет в налоговом органе (учете в налоговом органе) до 24 декабря 2010 года иностранного юридического лица 5-разрядный код иностранной организации (КИО)

85 -для иностранного юридического лица указывается регистрационный номер, присвоенный в стране по месту учреждения/регистрации (при наличии);

- для иностранного юридического лица, осуществляющего свою деятельность на территории РФ через обособленное подразделение - номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации;

- для международной организации – регистрационный номер международной организации по месту учреждения и регистрации (при наличии) либо номер (при наличии) или наименование документа (договора/соглашения), в соответствии с которым международная организация была учреждена.

86 Федеральный закон от 21.07.2014 № 213-ФЗ «Об открытии банковских счетов и аккредитивов, о заключении договоров банковского вклада хозяйственными обществами, имеющими стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

87 Федеральный закон от 29.12.2012 № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе»;

1.12	В случае ответа "Да" в п. 1.11, укажите:	доменное имя сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____ указатель страницы сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____
<b>2. Структура и персональный состав органов управления</b>		
2.1	<b>Орган управления организации в соответствии с учредительными документами</b> <i>(Если орган управления:</i> - сформирован, то необходимо предоставить в Банк подтверждающий документ; - не сформирован, то поле не заполняется) <input type="checkbox"/> <b>Общее собрание</b> <i>(Указывается информация обо всех акционерах/участниках, владеющих 1% акций/долей и более <sup>88</sup> :</i> - для юридических лиц - организационно-правовая форма и полное наименование юридических лиц, ИНН, страна; - для физических лиц - ФИО, дата рождения	<b>Персональный состав органов управления</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Единоличный исполнительный орган</b> <i>(Президент, директор, генеральный директор и др. Необходимо указать ФИО, должность)</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>Совет директоров</b> <i>(Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>Коллегиальный орган</b> <i>(Правление, дирекция и др. Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)</i>	
<b>3. Сведения о выгодоприобретателях<sup>89</sup> и представителях</b>		
3.1	Наличие выгодоприобретателей	<input type="checkbox"/> Нет (на момент обращения в Банк с целью открытия счета юридическое лицо действует от своего имени и к своей выгоде- Выгодоприобретателей не имеет (не планируется совершение банковских операции и иных сделок в рамках договоров поручения, комиссии, доверительного управления, агентских договоров (либо иных гражданско-правовых договоров в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводятся к собственной выгоде и за свой счет). В случае появления Выгодоприобретателя обязуемся предоставить в Банк сведения и документы о Выгодоприобретателе, включая Анкету Выгодоприобретателя (по форме Банка))  <input type="checkbox"/> <i>Есть (на момент обращения в Банк с целью открытия счета юридическое лицо действует к выгоде третьих лиц. При наличии отметки в данной графе необходимо заполнить соответствующую Анкету Выгодоприобретателя. Если Выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно).</i>  Выгодоприобретатель является: <input type="checkbox"/> Юридическим лицом <input type="checkbox"/> Физическим лицом
3.2.	Сведения о представителях <sup>90</sup>	
3.2.1	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке в случае ее оформления)	Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ _____ Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия: _____ _____

ноva

<sup>88</sup> Указывается пять участников. В случае, если участников более пяти и, в случае, если организационно-правовая форма: ПАО, ЗАО, АО, ПО и Фонды, то в Банк необходимо предоставить заверенную надлежащим образом выписку из реестра акционеров/списка участников с указанием всех акционеров/участников, владеющих 1% акций/долей и более;

<sup>89</sup> Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

<sup>90</sup> Необходимо заполнить Анкету Представителя

		<i>ние документа, подтверждающего полномочия:</i> _____		
3.2.2	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП <sup>91</sup> (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП, в случае если такое лицо указано в Карточке допускается указание только Фамилии и инициалов. )	<i>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</i> _____ <i>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</i> _____ <i>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</i> _____		
4.	<b>Сведения о бенефициарных владельцах<sup>92</sup></b>			
4.1	Наличие бенефициарных владельцев	Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Бенефициарным владельцем является иное лицо <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет, при выборе «да» необходимо указать <ФИО; Дату рождения> Анкета Бенефициарного владельца оформляется на каждое Физическое лицо.		
4.2	Информация о бенефициарных владельцах не заполняется, если Клиент является: (в случае принадлежности к указанным ниже лицам, пожалуйста, отметьте нужное поле)			
	<input type="checkbox"/> органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом; <input type="checkbox"/> государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале; <input type="checkbox"/> международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью; <input type="checkbox"/> эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах"; <input type="checkbox"/> иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России; <input type="checkbox"/> структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента, либо организационная форма клиента - иностранной структуры без образования юридического лица, не предполагает наличие бенефициарного владельца и (или) единоличного исполнительного органа (руководителя).			
5.	<b>Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО</b>			
5.1.	Цель обслуживания в Банке и предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> Другое ( <i>указать</i> _____)		
5.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации в том числе:		Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> свыше 100	Сумма (эквивалент в руб.) в мес. <input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции с наличными денежными средствами	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн

<sup>91</sup> Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись)

<sup>92</sup> Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.



	- операции в рамках внешнеэкономической деятельности	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
6.	<b>Сведения о финансовом положении</b>			
6.1	Наличие и показатель рейтинговой оценки, присвоенной международными и/или российскими национальными рейтинговыми агентствами (при их наличии)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (указать наименование и/или сайт агентства _____)		
6.2	Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН		
7.	<b>Дополнительная Информация</b>			
7.1	Предоставляются ли Вами отзывы о деловой репутации? (в произвольной письменной форме)	<input type="checkbox"/> Да (нужное отметить: Отзыв других клиентов Эс-Би-Ай Банк ООО; Отзыв от других кредитных организаций). <input type="checkbox"/> Нет (нужное отметить: Отсутствие контрагентов, являющихся клиентами Эс-Би-Ай Банк ООО; Отсутствие открытых /закрытых счетов в других кредитных организациях; Кредитными организациями, в которых ранее находился/нахожусь на обслуживании, не предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).		
7.2	Сведения о наличии статуса иностранного налогоплательщика <sup>93</sup>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА» заполните Анкету самосертификации по форме Банка</i>		
7.3.	Укажите, являются ли иностранными налогоплательщиками Ваши бенефициарные владельцы	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА», заполните Анкету самосертификации по форме Банка на каждого бенефициарного владельца</i>		

Подтверждаем достоверность изложенных сведений и право Эс-Би-Ай Банк ООО на их проверку.

Подтверждаем, что содержащиеся в настоящем Опросном листе и иных документах, предоставленных для открытия Счета, персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации Эс-Би-Ай Банк ООО.

Подтверждаем, что уведомлены о необходимости в случае если адрес (место нахождения) юридического лица, зарегистрированный в ЕГРЮЛ, не соответствует фактическому месту нахождения действующего исполнительного органа юридического лица, осуществить регистрацию в ЕГРЮЛ соответствующих изменений и предоставить в Банк обновление идентификационных сведений об организации в части адреса (месте нахождения) с приложением документов, подтверждающих изменение сведений, указанных в ЕГРЮЛ.

Подтверждаем, что не планируем осуществление переводов денежных средств на счета лиц – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-проводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Руководитель организации/

Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

<sup>93</sup> Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» и Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)»

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<b>Отметки Банка</b>

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ Индивидуального предпринимателя/Физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.**

<b>1.</b>	<b>Идентификационные данные</b>					
1.1	Фамилия Имя Отчество (если имеется)					
1.2.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность					
1.3.	Дата рождения					
1.4.	Место рождения					
1.5	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства) , при отсутствии иного документа данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства)		серия (при наличии)			
			номер			
			дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
			дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			
1.6	Статус		<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Частная практика (укажите вид): _____			
1.7	ИНН					
1.8	СНИЛС (при наличии)					
1.9	ОГРНИП					
1.10	Имеется ли у Вас лицензия (патент) на осуществление деятельности? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить таблицу)					
	Вид лицензии	Номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Наименование органа, выдавшего лицензию	Срок действия лицензии	Перечень видов лицензируемой деятельности, приведенной в лицензии
1.11	Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности		<input type="checkbox"/> Коммерческая деятельность с целью извлечения прибыли <input type="checkbox"/> Иное (указать _____)			
1.12	Адрес места жительства (регистрации) (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д. )					
1.13	Адрес места пребывания (индекс, страна, город, улица, дом, строение и т.д. )					
1.14	Контактная информация		Адрес электронной почты: _ Номера контактных телефонов и факсов (с указанием кода города) ____			
1.15	Осуществляете ли Вы деятельность, подпадающую под действие Федерального закона от 03.06.2009 № 103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемых платежными агентствами		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (Нужное отметить: Кем являетесь (платежный агент (оператор по приему платежей), платежный субагент, поставщик товаров (работ, услуг)			
1.16	Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»:		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да			
1.17	В случае ответа "Да" в п. 11, укажите:		доменное имя сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____ указатель страницы сайта в сети "Интернет", используемого для оказания услуг _____			
<b>2.</b>	<b>Сведения о выгодоприобретателях<sup>94</sup> и представителях</b>					
2.1	Наличие выгодоприобретателей		<input type="checkbox"/> Нет (на момент обращения в Банк с целью открытия счета Индивидуальный предприниматель действует от своего имени и к своей выгоде- Выгодоприобретателей не имеет (не планируется совершение банковских операции и иных сделок в рамках договоров поручения, комиссии, доверительного управления, агентских договоров (либо иных гражданско-правовых договоров в пользу третьих лиц), все сделки и платежи проводятся			

<sup>94</sup> Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

		<p>к собственной выгоде и за свой счет). В случае появления Выгодоприобретателя обязуемся предоставить в Банк сведения и документы о Выгодоприобретателе, включая Анкету Выгодоприобретателя (по форме Банка))</p> <p><input type="checkbox"/> Есть (на момент обращения в Банк с целью открытия счета Индивидуальный предприниматель действует к выгоде третьих лиц. При наличии отметки в данной графе необходимо заполнить соответствующую Анкету Выгодоприобретателя. Если Выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого выгодоприобретателя отдельно).</p> <p>Выгодоприобретатель является: <input type="checkbox"/> Юридическим лицом <input type="checkbox"/> Физическим лицом</p>		
2.2.	Сведения о представителях <sup>95</sup>			
	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке, в случае ее оформления)	<p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p>		
	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП: <sup>96</sup> в случае если такое лицо указано в Карточке допускается указание только Фамилии и инициалов. )	<p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p> <p>Должность, ФИО, наименование документа, подтверждающего полномочия:</p> <p>_____</p>		
3.	<b>Сведения о бенефициарных владельцах<sup>97</sup></b>			
3.1	Наличие бенефициарных владельцев	<p><input type="checkbox"/> бенефициарным владельцем Клиента является само физическое лицо</p> <p><input type="checkbox"/> бенефициарными владельцами являются иные лица (необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца отдельно на каждого.)</p>		
4.	<b>Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО</b>			
4.1	Цель обслуживания в Банке	<p><input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание</p> <p><input type="checkbox"/> Кредитование</p> <p><input type="checkbox"/> Депозитарное обслуживание</p> <p><input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами</p> <p><input type="checkbox"/> Другое (указать _____)</p>		
4.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации (руб.) в том числе:		Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	Сумма (эквивалент в руб.) в мес <input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн

<sup>95</sup> Необходимо заполнить Анкету Представителя

<sup>96</sup> Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись)

<sup>97</sup> Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

	- операции с наличными денежными средствами		<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
	- операции в рамках внешнеэкономической деятельности	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10	<input type="checkbox"/> до 1 млн <input type="checkbox"/> свыше 1 млн
5.	<b>Сведения о финансовом положении</b>			
5.1	Система налогообложения	<input type="checkbox"/> ОСН <input type="checkbox"/> УСН <input type="checkbox"/> ЕНВД <input type="checkbox"/> ЕСХН <input type="checkbox"/> ПАТЕНТ		
6.	<b>Дополнительная Информация</b>			
6.1	Предоставляются ли Вами отзывы о деловой репутации? (в произвольной письменной форме)	<input type="checkbox"/> Да <i>(нужное отметить: Отзыв других клиентов Эс-Би-Ай Банк ООО; Отзыв от других кредитных организаций).</i> <input type="checkbox"/> Нет <i>(нужное отметить: Отсутствие контрагентов, являющихся клиентами Эс-Би-Ай Банк ООО; Отсутствие открытых /закрытых счетов в других кредитных организациях; Кредитными организациями, в которых ранее находился/нахожусь на обслуживании, не предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).</i>		
6.2	Сведения <sup>98</sup> о наличии статуса иностранного налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>При указании «ДА» заполните Анкету самосертификации по форме Банка</i>		
6.3	Сведения о принадлежности клиента к категориям ИПДЛ, ДЛПМО, РДЛ <sup>99</sup> либо к их ближайшему окружению	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>(необходимо заполнить и представить сведения по форме, установленной Банком.)</i> _		

Подтверждаем достоверность изложенных сведений и право Эс-Би-Ай Банк ООО на их проверку.

Подтверждаем, что содержащиеся в настоящем Опросном листе и иных документах, предоставленных для открытия Счета, персональные данные предоставляются в соответствии с полученным согласием субъектов персональных данных на обработку такой информации Эс-Би-Ай Банк ООО.

Подтверждаем, что не планируем осуществление переводов денежных средств на счета лиц – нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее – контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-проводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Индивидуальный предприниматель/Представитель, действующий на основании

Наименование документа

подпись

ФИО

М.П. (при наличии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>98</sup> Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ "Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" и Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий)

<sup>99</sup> ИПДЛ- иностранное публичное должностное лицо,

ДЛПМО- должностное лицо публичной международной организации,

РДЛ - лицо, замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

<b>Отметки Банка</b>

**Информационное письмо**

Настоящим *<наименование клиента, ИНН клиента>* подтверждает, что по состоянию на дату настоящего письма изменения в учредительных документах, иных документах и сведениях, предоставленных ранее при открытии счета/ обновлении, отсутствуют.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Должность руководителя организации

подпись

ФИО

М.П