



**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом от 26.12.2023 № 222

**Действуют с «09» января 2024 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**

**Москва**

**2023**

## Оглавление

<b>Общие положения</b> .....	4
<b>Форма 2.1. Заявление о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	5
<b>Форма 2.2. Подтверждение о присоединении к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	6
<b>Форма 2.3. Заявление на открытие банковского счета в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	7
<b>Форма 2.4. Заявление о подключении Системы ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	8
<b>Форма 2.5. Заявление на открытие залогового счета в рублях РФ в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	10
<b>Форма 2.6. Сертификат ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в системе "iBank"</b> .....	11
<b>Форма 2.7. Доверенность на хранение ключа ЭП при использовании Облачной электронной подписи</b> .....	12
<b>Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	13
<b>Форма 2.9. Заявление о предоставлении/прекращении доступа к Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank2) уполномоченных лиц Клиента, не имеющих права распоряжаться денежными средствами на счете (без права подписи)</b> .14	
<b>Форма 3.1. Заявление об акцепте платежных требований, выставляемых к Счету, до их поступления в Эс-Би-Ай Банк ООО (заранее данный акцепт)</b> .....	15
<b>Форма 3.2. Распоряжение на исполнение инкассовых поручений в валюте РФ, выставляемых к Счету, в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	16
<b>Форма 3.3. Заявление об изменении параметров обслуживания в рамках Договора комплексного банковского обслуживания в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	17
<b>Форма 3.4. Заявление об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО</b> .....	18
<b>Форма 3.5. Информационное письмо об отсутствии изменений в учредительных документах и сведений</b> .....	20

<b>Форма 3.6. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой .....</b>	<b>21</b>
<b>Форма 3.7. Заявление о возврате неиспользованных денежных чеков в Эс-Би-Ай Банк ООО.....</b>	<b>22</b>
<b>Форма 3.8. Расписка о получении Аппаратного ключевого носителя (АКН)/ Устройства подтверждения платежа (УПП).....</b>	<b>23</b>
<b>Форма 3.9. Заявление на возобновление действия Сертификата ключа в Системе ДБО «Клиент-Банк» для регенерации криптографических ключей .....</b>	<b>24</b>
<b>Форма 3.10. Заявление об установлении/изменении лимитов проведения расходных операций с использованием Системы ДБО «Клиент-Банк» в Эс-Би-Ай Банк ООО .....</b>	<b>25</b>
<b>Форма 3.11. Соглашение о сочетании подписей лиц, указанных в карточке с образцами подписей лиц, наделенных правом подписи распоряжений о переводе денежных средств .....</b>	<b>26</b>
<b>Форма 3.12. Заявление об открытии банковского счета типа «С» иностранному кредитору .....</b>	<b>27</b>
<b>Форма 3.13. Заявление* об использовании денежных средств, находящихся на банковском счете типа «С» .....</b>	<b>28</b>
<b>Форма 3.14. Заявление об изменении идентификационных сведений Клиента .....</b>	<b>29</b>
<b>Форма 3.15. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой.....</b>	<b>30</b>
<b>Форма 3.16. Опросный лист Юридического лица (не являющегося кредитной организацией) .....</b>	<b>31</b>
<b>Форма 3.17. Опросный лист индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой. ....</b>	<b>35</b>

## 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.
- 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» (iBank), оформляются по формам (шаблонам), предусмотренным указанной Системой ДБО.
- 1.7. Текущая версия и история изменений:

<b>Текущая версия документа:</b>	<b>14</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 05.06.2019
03	16 декабря 2019	Приказ № 253 от 16.12.2019
04	04 июня 2020	Приказ № 92 от 20.05.2020
05	23 ноября 2020	Приказ № 180 от 23.11.2020
06	26 мая 2021	Приказ № 66 от 11.05.2021
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
11	03 апреля 2023	Приказ № 46/1 от 31.03.2023
12	02 мая 2023	Приказ № 64 от 27.04.2023
13	06 октября 2023 г.	Приказ № 161 от 05.10.2023
14	09 января 2024 г.	Приказ № 222 от 26.12.2023



**Форма 2.2. Подтверждение<sup>7</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 или сокращенное наименование Клиента<sup>8</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.sbibanklls.ru](http://www.sbibanklls.ru) и/или на информационных стендах в отделении Банка; подтверждает свое согласие с условиями Договора КБО и Тарифами Банка, которые нам известны и имеют для нас обязательную силу.

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

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

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

прошу осуществлять обслуживание в рамках Договора КБО с 1 числа месяца, следующего за датой заключения Договора КБО, по Тарифному плану<sup>9</sup>: \_\_\_\_\_

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

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

**От имени Клиента:**

	<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 заключения Договора КБО** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

<sup>8</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>9</sup> Указывается наименование тарифного плана и условие авансовой оплаты за обслуживание, если это применимо в рамках Тарифов.



## Форма 2.4. Заявление<sup>16</sup> о подключении Системы ДБО «Клиент-Банк»<sup>17</sup> в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

\_\_\_\_\_ полное или сокращенное 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 ключей (сертификатов)

ФИО Владельца ключа сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)		ЭП, применяемая в Системе ДБО (выбрать нужное, проставив «ДА»)	
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус № 2* «вторая» подпись	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

\*Уполномоченные лица Клиента, наделенные правом подписи (распоряжения средствами на Счете), указанные в Карточке \*\*\*Неквалифицированная электронная подпись. Запись криптографических ключей осуществляется на Аппаратный ключевой носитель (АКН), выдаваемый Банком на основании настоящего Заявления.

\*\*\*\* Облачная электронная подпись - неквалифицированная электронная подпись, запись и хранение криптографических ключей осуществляется Банком в защищенном хранилище.

❖ 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 сервис SMS-информирования по номеру телефона: \_\_\_\_\_

(указывается первый номер телефона для подключения сервиса, иные номера подключаются самостоятельно в Системе ДБО «Клиент-Банк»)

### Заполняется при выборе ОЭП:

Доверяем Эс-Би-Ай Банк ООО (далее - Банк) хранить все ключи Облачной электронной подписи, выпущенные в соответствии с заключенным между Банком и Клиентом Договором комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), в специальном защищенном хранилище на компьютерном оборудовании (на Сервере) Банка в течение срока их действия.

Владелец ключа Облачной электронной подписи (ОЭП) при генерации ключа ОЭП согласен с условиями хранения ключа ОЭП и поручает Банку хранить ключ ОЭП на Сервере Банка.

❖ абонентский номер владельца ключа ОЭП<sup>19</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО пользователя

абонентский номер (номер телефона)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО пользователя

абонентский номер (номер телефона)

<sup>16</sup> Форма применяется при первоначальном подключении Системы ДБО «Клиент - Банк» в рамках Общих условий.

<sup>17</sup> iBank.

<sup>18</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>19</sup> Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.



❖ адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (e-mail<sup>20</sup>)

_____	_____
ФИО пользователя	e-mail
_____	_____
ФИО пользователя	e-mail

От имени Клиента:

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

**ОТМЕТКИ БАНКА**

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

**Отметка Клиента в получении<sup>21</sup>:**

Получен АКН в количестве: \_\_\_\_\_ штук  Получен УПП № \_\_\_\_\_

Вид АКН: \_\_\_\_\_

Вид УПП: \_\_\_\_\_

Серийные №: \_\_\_\_\_

Серийные №: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ г.

Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ г.

Клиент (владелец счета):

Сотрудник Банка:

\_\_\_\_\_  
*Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП*

\_\_\_\_\_  
*Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП*

<sup>20</sup> Используется как логин для входа в систему.

<sup>21</sup> Поле не выводится на печать при условии оформления отдельного документа (Акта приема-передачи), подтверждающего передачу клиенту АКН/УПП.

**Форма 2.5. Заявление<sup>22</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 или сокращенное наименование Клиента<sup>23</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 «Клиент-Банк»<sup>24</sup>

**От имени Клиента<sup>25</sup>:**

\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО

**М.П.**

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

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>26</sup>**

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

<sup>22</sup> Форма применяется при открытии залогового счета в рамках «Программы экспресс-кредитования исполнения контракта (Госзаказ)» Клиентам, присоединившимся к Общим условиям.

<sup>23</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>24</sup> iBank.

<sup>25</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>26</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. Сертификат<sup>27</sup> ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в системе "iBank"

1. Наименование организации \_\_\_\_\_

---

2. Место нахождения \_\_\_\_\_

---

3. ОГРН\* \_\_\_\_\_ дата внесения в ЕГРЮЛ (ЕГРИП)\* "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года

4. ИНН (КИО) \_\_\_\_\_ 5. КПП\* \_\_\_\_\_

6. Тел. \_\_\_\_\_ 7. Факс\* \_\_\_\_\_ 8. E-mail\* \_\_\_\_\_

9. Сведения о владельце ключа  
 Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
 Должность \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

---

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года  
 кем выдан \_\_\_\_\_  
 код подразделения \_\_\_\_\_

10. Примечания\* \_\_\_\_\_  
 \* необязательно для заполнения  
 Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных \_\_\_\_\_

### Ключ проверки ЭП сотрудника клиента

Идентификатор ключа проверки ЭП \_\_\_\_\_  
 Наименование криптосредств \_\_\_\_\_ ID набора параметров алгоритма \_\_\_\_\_  
 Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде \_\_\_\_\_

Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

Срок действия (заполняется банком):  
 с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сертификат ключа проверки ЭП уполномоченного лица Клиента действует в рамках договора на обслуживание в системе "iBank" N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 подпись / Ф.И.О.

Оттиск печати

Уполномоченный представитель банка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 подпись / Ф.И.О.

Оттиск печати банка

Дата приема сертификата ключа проверки ЭП  
 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Администратор безопасности системы

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 подпись / Ф.И.О.  
 Дата регистрации сертификата  
 ключа проверки ЭП  
 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>27</sup> Документ формируется системой iBank на каждого пользователя, независимо от выбора хранения сертификата (АКН или Облачное хранение).

## Форма 2.7. Доверенность на хранение ключа ЭП<sup>28</sup> при использовании Облачной электронной подписи

Банку Эс-Би-Ай Банк ООО

От клиента \_\_\_\_\_  
( указывается наименование организации)

Настоящим доверяем **Банку** хранить ключ ЭП в защищенном хранилище и использовать его для формирования ЭП документов, направляемых в Банк с использованием системы "iBank".

1. Сведения о ключе проверки ЭП	
1.1	Идентификатор
1.2	Хранилище
1.3	Наименование криптосредств
1.4	Алгоритм
1.5	ID набора параметров алгоритма
1.6	Представление ключа проверки ЭП

Руководитель организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

М.П.

<sup>28</sup> Документ формируется системой iBank на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.

**Форма 2.8. Заявление о расторжении договора/закрытии счета в Эс-Би-Ай Банк ООО**
**Клиент:** \_\_\_\_\_  
полное или сокращенное наименование Клиента<sup>29</sup>
**ИНН:** \_\_\_\_\_ **Контактный телефон:** \_\_\_\_\_

 Прошу, с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. расторгнуть:  
 Договор банковского счета № \_\_\_\_\_ (при наличии) от \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ г. и закрыть:

 \_\_\_\_\_ счет № \_\_\_\_\_  
(вид счета)
**Остаток денежных средств на счете в сумме:** \_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью)  
 \_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ г. подтверждаем.

 \_\_\_\_\_ счет № \_\_\_\_\_  
(вид счета)
**Остаток денежных средств на счете в сумме:** \_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью)  
 \_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ г. подтверждаем.

 \_\_\_\_\_ счет № \_\_\_\_\_  
(вид счета)
**Остаток денежных средств на счете в сумме:** \_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью)  
 \_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ г. подтверждаем.

**При наличии остатка** на валютном (-ых) счете (-ах), указанном (-ых) выше, поручаю провести продажу иностранной валюты по курсу Банка на день продажи и зачислить полученные средства в рублях на расчетный счет в рублях Российской Федерации.

**Остаток денежных средств на счете/счетах** (с учетом уплаты комиссий Банка) **перечислить<sup>30</sup> по следующим реквизитам:**

Получатель \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ Счет получателя № \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ Корреспондентский счет № \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

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

**От имени Клиента:**

<small>должность</small> <b>М.П.</b> (при наличии)	<small>подпись</small>	<small>ФИО</small>
---	------------------------	--------------------

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

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>31</sup>:**

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

Операционный работник:
<b>2.1. Распоряжения, ожидающие акцепта для оплаты, ожидающие разрешения на проведение операций:</b> <input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> в наличии, составляет сумму:
<b>2.2. Распоряжения, не исполненные в срок:</b> <input type="checkbox"/> отсутствует <input type="checkbox"/> в наличии, составляет сумму:
<b>2.3. Претензии к Счету:</b> <input type="checkbox"/> отсутствуют <input type="checkbox"/> в наличии:
<input type="checkbox"/> Решение налогового органа № _____ от ___/___/20___ г. <input type="checkbox"/> Постановление о наложении ареста № _____ от ___/___/20___ г. на сумму _____
<b>2.4. Расчетные документы указанные в п. 2.1., п. 2.2., возвращены взыскателям (опись прилагается):</b> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>2.5. Остаток по счету в сумме:</b> _____ перечислен по указанным реквизитам: ___/___/20___ г. <sup>32</sup>
<b>М.П.</b> Подпись, ФИО Операционного работника (если штамп не содержит ФИО)
<b>Счет закрыт:</b> ___/___/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> В случае перечисления средств по разным реквизитам, заполняется отдельное заявление

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

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

## Форма 2.9. Заявление о предоставлении/прекращении доступа к Системе ДБО «Клиент-Банк» (iBank2) уполномоченных лиц Клиента, не имеющих права распоряжаться денежными средствами на счете (без права подписи)

Клиент:

полное или сокращенное наименование Клиента<sup>33</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:

предоставить  прекратить

ФИО пользователя	
Абонентский номер владельца Учетной записи	
Адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи (e-mail - используется как логин для входа в систему)	

доступ к следующей информации, документам, функционалу в Системе ДБО «Клиент-Банк»:

Нужные параметры для открытия доступа необходимо отметить любым из удобных символов в столбцах "Просмотр" и/или "Создание". Например: "X", "V" и др.		
Тип Документа	Просмотр	Создание
Все документы, перечисленные ниже		
<b>Рублевые документы</b>		
Платежное поручение		
Платежное требование		
<b>Валютные документы</b>		
Заявление на перевод		
Поручение на покупку/продажу (конвертацию) иностранной валюты, кроме онлайн-конвертации		
Поручение на покупку/продажу (конвертацию) иностранной валюты в модуле "Онлайн-конвертация"		нет*
Уведомление о зачислении валюты на транзитный счет		нет*
Распоряжение о списании валюты с транзитного счета		
Распоряжение на обязательную продажу иностранной валюты		
Поручение на обратную продажу иностранной валюты		
<b>Валютный контроль</b>		
Запрос сведений о валютных операциях		
Сведения о валютных операциях, в т.ч. из Банка		
Справка о подтверждающих документах		
Заявление о постановке на учет, снятии с учета контракта (кредитного договора)		
Заявление о внесении изменений в раздел I ведомости банковского контроля		
Справка о валютных операциях		
Паспорт сделки по контракту (кредитному договору)		
Заявление о переоформлении / закрытии паспорта сделки		
Справка о поступлении валюты РФ		
<b>Дополнительные документы</b>		
Отзыв		
Письма		
Депозиты (заявление на открытие депозита, оповещение по размещенным средствам)		
Зарплатный проект		
Входящие документы (платежное требование, инкассовое поручение)		нет*
<b>Сервисные документы других сотрудников</b>		
Заявления на выпуск сертификата ключа проверки облачной ЭП		
Заявления на выпуск сертификата ключа проверки ЭП		
<b>Прочие права</b>		
Выписки		нет*
Предоставленные кредиты		нет*
Размещенные депозиты		нет*
Картотека		нет*
Курсы валют online		нет*
Справочник сотрудников		нет*

\* Доступ не предоставляется

От имени Клиента:

должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата:

< > 20 г.

<sup>33</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 3.4. Заявление<sup>41</sup> об изменении параметров работы в Системе ДБО «Клиент-Банк»<sup>42</sup> в  
Эс-Би-Ай Банк ООО**

**Клиент:**

\_\_\_\_\_ полное или сокращенное наименование Клиента<sup>43</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:

ФИО Владельца ключа сертификата (указывается полностью)	статус Электронной подписи (выбрать нужное, проставив «ДА»)			ЭП, применяемая в Системе ДБО (выбрать нужное, проставив «ДА»)	
	Статус № 1* «первая» подпись	Статус №2* «вторая» подпись	Статус № 3** без подписи	НЭП с выдачей АКН***	ОЭП****

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

\*\* сотрудник Клиента **без права подписи** расчетных документов (предоставляется только доступ в Систему ДБО, просмотр информации, возможность подготовки документов).

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

\*\*\*\*Облачная электронная подпись - неквалифицированная электронная подпись, запись и хранение криптографических ключей осуществляется Банком в защищенном хранилище.

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:  
(указывается полностью)

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

❖ **добавление/ исключение Сервиса «Автоматическая онлайн конвертация валют»:**

подключить  отключить

**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>44</sup>: \_\_\_\_\_  
(указывается полностью)

Отключить следующих владельцев сертификатов 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:

№

;№

; №

<sup>41</sup> Форма применяется при изменении параметров подключения Системы ДБО «Клиент-Банк».

<sup>42</sup> IBank.

<sup>43</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>44</sup> При наличии единственного владельца сертификата поле не заполняется.

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

- предоставить устройство подтверждения платежа (УПП)
- подключить услугу «SMS-подтверждение» по номеру телефона: \_\_\_\_\_
- изменить номер телефона 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 сервис SMS-информирования по номеру телефона или по электронной почте (e-mail): \_\_\_\_\_

(указывается первый номер телефона для подключения сервиса, иные номера подключаются самостоятельно в Системе ДБО «Клиент-Банк»)

- отключить сервис SMS-информирования.

**Заполняется при изменении первичных данных при выборе ОЭП<sup>45</sup>:**

Доверяем Эс-Би-Ай Банк ООО (далее - Банк) хранить все ключи Облачной электронной подписи, выпущенные в соответствии с заключенным между Банком и Клиентом Договором комплексного банковского обслуживания (Договора ДБО «Клиент-Банк»), в специальном защищенном хранилище на компьютерном оборудовании (на Сервере) Банка в течение срока их действия.

Владелец ключа Облачной электронной подписи (ОЭП) при генерации ключа ОЭП согласен с условиями хранения ключа ОЭП и поручает Банку хранить ключ ОЭП на Сервере Банка.

❖ **абонентский номер владельца ключа ОЭП**

ФИО пользователя	абонентский номер (номер телефона)

❖ **адрес электронной почты для подтверждения активации учетной записи ОЭП (e-mail - используется как логин для входа в систему)**

ФИО пользователя	e-mail

**От имени Клиента:**

должность	подпись	ФИО
<b>М.П.</b>		<b>Дата:</b> «__» ____ 20__ г.
<b>Дата приема заявления</b>	«__» ____ 20__ г.	<b>ОТМЕТКИ БАНКА</b> Подпись и ФИО работника Банка, принявшего заявление: _____
<b>Дата начала действия измененного условия</b>	«__» ____ 20__ г.	Подпись и ФИО работника Банка, исполнившего заявление: _____
<b>Отметка Клиента в получении<sup>46</sup>:</b>		
<input type="checkbox"/> Получен АКН в количестве: _____ штук	<input type="checkbox"/> Получен УПП № _____	
Вид АКН: _____	Вид УПП: _____	
Серийные №: _____	Серийные №: _____	
Дата: ____/____/20__ г.	Дата: ____/____/20__ г.	
Клиент (владелец счета):	Сотрудник Банка:	

Должность, подпись, Ф.И.О. представителя Клиента, получившего АКН/УПП

Должность, подпись, Ф.И.О. Сотрудника, выдавшего АКН/УПП

<sup>45</sup> Заполняется на каждого пользователя сертификата при выборе Облачной электронной подписи.

<sup>46</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 3.6. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой<sup>47</sup>**

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи<sup>48</sup> число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

\_\_\_\_\_ (полное наименование, ОГРН/ОГРНИП)

(далее - Доверитель) в лице<sup>49</sup> \_\_\_\_\_ (должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании \_\_\_\_\_ (Устава, Положения, Доверенности)

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 в **Эс-Би-Ай Банк ООО (далее-Банк)** следующие юридические и фактические действия:

- представлять в Банк подписанные уполномоченным лицом Доверителя заявления об открытии банковских счетов, иные документы, необходимые для заключения между Доверителем и Банком договора комплексного банковского обслуживания (включающего в себя, в том числе договор банковского счета), предоставление которых обусловлено требованиями законодательства РФ, условиями Договора, в том числе по запросу Банка;

- подписывать от имени Клиента Акты приема-передачи указанных выше документов,
- совершать иные действия, необходимые для осуществления указанных выше полномочий.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другому лицу.

Доверенность выдана сроком на <sup>50</sup>.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

М.П.

<sup>47</sup> Используется для получения/передачи документов в рамках ОУ КБО/ Договора счета.

<sup>48</sup> Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

<sup>49</sup> Заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом.

<sup>50</sup> Если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

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

Strategic Business Partner

Клиент:

\_\_\_\_\_ полное или сокращенное наименование Клиента<sup>51</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>51</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. Расписка о получении Аппаратного ключевого носителя (АКН)/ Устройства подтверждения платежа (УПП)**

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я,

\_\_\_\_\_ (Должность уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ (Кратное наименование юридического лица, ИНН)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

действующий на основании \_\_\_\_\_, (указать документ)

подтверждаю получение от представителя Эс-Би-Ай Банк ООО АКН или УПП (нужно подчеркнуть)

в количестве одной штуки, серийный номер \_\_\_\_\_

_____ (ФИО)	_____ МП (при наличии)	_____ (подпись)
----------------	---------------------------	--------------------

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

**Клиент:**

*полное или сокращенное наименование Клиента<sup>52</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

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

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

**От имени Клиента:**

<i>должность</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>
М.П.	Дата: < ___ > _____ 20__ г.	

**ОТМЕТКИ БАНКА<sup>53</sup>**

**Дата приема  
заявления**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

<sup>52</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>53</sup> Может не проставляться при организации документооборота.



### Форма 3.10. Заявление об установлении/изменении лимитов проведения расходных операций с использованием Системы ДБО «Клиент-Банк»<sup>54</sup> в Эс-Би-Ай Банк ООО

Клиент:

*полное или сокращенное наименование Клиента<sup>55</sup>*

ИНН:

Контактный телефон:

В рамках договора комплексного банковского обслуживания (Договора банковского счета), заключенного в соответствии с Общими условиями, просим Эс-Би-Ай Банк ООО:

УСТАНОВИТЬ;  ОТМЕНИТЬ (нужное отметить) ранее установленные лимиты проведения расходных операций:

с использованием Системы ДБО:

Вид ограничения	Лимит проведения операций	Периодичность возобновления расходного лимита (Период лимитирования)	Период действия установленных ограничений	Отмена ограничения
<input type="checkbox"/> Сумма одной операции	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Общая сумма расходных операций	<input type="checkbox"/> _____ рублей <input type="checkbox"/> без ограничений	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)	<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> в сутки <input type="checkbox"/> в месяц (календарный)
<input type="checkbox"/> Тип операции	<input type="checkbox"/> Перевод денежных средств - _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений		<input type="checkbox"/> До _____.____.20____ включительно <input type="checkbox"/> Без ограничения срока	<input type="checkbox"/> Перевод денежных средств - _____ руб. <input type="checkbox"/> без ограничений

От имени Клиента:

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

М.П.

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

<sup>54</sup> iBank

<sup>55</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

### Форма 3.11. Соглашение о сочетании подписей лиц, указанных в карточке с образцами подписей лиц, наделенных правом подписи распоряжений о переводе денежных средств

Клиент:

\_\_\_\_\_ полное или сокращенное наименование Клиента<sup>56</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», просит исполнять распоряжения Клиента на бумажном носителе о переводе денежных средств

со Счета № \_\_\_\_\_, открытого в Банке,

или

со всех банковских счетов, открытых в Банке,

при наличии любой одной собственноручной подписи лица, указанного в Карточке,

при наличии любых двух собственноручных подписей лиц, указанных в Карточке,

при наличии двух собственноручных подписей лиц, указанных в Карточке, в следующих сочетаниях - одна подпись из таблицы N 1 и одна подпись из таблицы N 2:

Таблица N 1

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Основание права подписи (должность и документ о наделении права подписи)
1		
2		

Таблица N 2

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Основание права подписи (должность и документ о наделении права подписи)
1		
2		

От имени Клиента:

Должность

подпись

ФИО

М.П.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### ОТМЕТКИ БАНКА<sup>57</sup>

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

<sup>56</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>57</sup> набор полей «Отметка Банка» не печатается при поступлении Заявления в электронном виде и прохождении заявления по электронной процедуре согласования в CRM

### Форма 3.12. Заявление об открытии банковского счета типа «С» иностранному кредитору

Клиент:
<i>полное или сокращенное наименование Клиента Банка</i>
ИНН: _____ Контактный телефон: _____

Организация: \_\_\_\_\_  
полное наименование Организации (иностранного кредитора)<sup>58</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:

_____ / _____ <i>подпись</i> <i>ФИО</i>	_____ / _____ <i>подпись</i> <i>ФИО</i>
--	--

<sup>58</sup> Юридического лица (ЮЛ)-нерезидента (иностранного кредитора) / обособленного подразделения ЮЛ – нерезидента (иностранного кредитора).

**Форма 3.13. 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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
подпись / ФИО / дата

Главный бухгалтер:

Ответственный сотрудник ПОС:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / ФИО

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / ФИО

Клиент:

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

ИНН:

ОГРН:

Контактный телефон:

E-mail:

**ПЕРЕЧЕНЬ ИЗМЕНЕНИЙ<sup>60</sup>**

Юридическое лицо (ЮЛ) отметьте наименование изменившейся позиции <input checked="" type="checkbox"/>	Физическое лицо (ФЛ) – (общие сведения) отметьте наименование изменившейся позиции <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Полное наименование ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Фамилия, имя и (если есть) отчество
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Дата рождения
<input type="checkbox"/> Полное наименование ЮЛ на иностранном языке	<input type="checkbox"/> Место рождения
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ЮЛ на иностранном языке	<input type="checkbox"/> Гражданство (подданство)
<input type="checkbox"/> Организационно – правовая форма	<input type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации)
<input type="checkbox"/> Дата государственной регистрации ЮЛ	<input type="checkbox"/> Адрес места пребывания
<input type="checkbox"/> Место государственной регистрации ЮЛ	<input type="checkbox"/> Почтовый адрес
<input type="checkbox"/> Основной государственный номер ЮЛ (ОГРН)	<input type="checkbox"/> Сведения о документе, удостоверяющем личность
<input type="checkbox"/> ИНН / КИО <input type="checkbox"/> ОКПО <input type="checkbox"/> КПП	<input type="checkbox"/> Данные миграционной карты
<input type="checkbox"/> Адрес (место нахождения) ЮЛ, зарегистрированный в ЕГРЮЛ	<input type="checkbox"/> Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ
<input type="checkbox"/> Почтовый адрес ЮЛ <input type="checkbox"/> Адрес электронной почты ЮЛ	
<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов	
<input type="checkbox"/> Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	<input type="checkbox"/> ИНН физического лица
<input type="checkbox"/> Сведения об органах ЮЛ, в т.ч. Единоличном исполнительном органе (руководителе)	<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов
<input type="checkbox"/> Сведения о фактическом адресе нахождения постоянно действующего органа управления ЮЛ	<input type="checkbox"/> Сведения о бенефициарных владельцах
<input type="checkbox"/> Основные виды деятельности	<input type="checkbox"/> Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке / распоряжения Счетом с использованием АСП
<input type="checkbox"/> Изменение состава лиц, имеющих право подписи, указанных в Карточке / распоряжения Счетом с использованием АСП	<b>Дополнительно для индивидуальных предпринимателей (ИП)</b>
	<input type="checkbox"/> Дата регистрации ИП
	<input type="checkbox"/> Государственный регистрационный номер ИП
<input type="checkbox"/> Сведения о бенефициарных владельцах	<input type="checkbox"/> Наименование регистрирующего органа
<input type="checkbox"/> Сведения о Выгодоприобретателях	<input type="checkbox"/> Наименование регистрирующего органа
<input type="checkbox"/> иное _____	<input type="checkbox"/> Место регистрации ИП
<b>Дополнительно для обособленных подразделений ЮЛ (ОБП ЮЛ)</b>	<input type="checkbox"/> Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию
<input type="checkbox"/> Полное наименование ОБП ЮЛ на русском языке	<input type="checkbox"/> Вид предпринимательской деятельности
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на русском языке	<b>Дополнительно для физического лица, занимающегося частной практикой</b>
<input type="checkbox"/> Полное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке	
<input type="checkbox"/> Сокращенное наименование ОБП ЮЛ на иностранном языке	
<input type="checkbox"/> Адрес (место нахождения) ОБП ЮЛ	<input type="checkbox"/> Вид деятельности
<input type="checkbox"/> Номера контактных телефонов и факсов ОБП ЮЛ	<input type="checkbox"/> Сведения о лицензии на право осуществления нотариальной деятельности
<input type="checkbox"/> ОКПО обособленного подразделения юридического лица	<input type="checkbox"/> Сведения о реквизитах удостоверения адвоката
	<input type="checkbox"/> 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>59</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>60</sup> На дату представления в Банк.

**Форма 3.15. Рекомендуемая форма доверенности для Клиентов юридических лиц / индивидуальных предпринимателей / физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой<sup>61</sup>**

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи<sup>62</sup> число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью)

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

В лице<sup>63</sup> \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (Устава, Положения, Доверенности<sup>64</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>65</sup>

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

М.П.

<sup>61</sup> Используется для получения/передачи документов, включая расчетные, в рамках ОУ КБО / Договора счета.

<sup>62</sup> Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

<sup>63</sup> Заполняется в случае оформления доверенности юридическим лицом.

<sup>64</sup> Доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, удостоверяется нотариально, за исключением выдаваемой юридическими лицами, руководителями филиалов и представительств юридических лиц.

<sup>65</sup> Если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

**Форма 3.16. Опросный лист Юридического лица (не являющегося кредитной организацией)**

<b>1.</b>	<b>Идентификационные данные</b>				
1.1	Наименование клиента				
1.2	ИНН <sup>66</sup>				
1.3	ОГРН <sup>67</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 (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>68</sup>		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
1.10	Участвует ли Ваша организация в поставках продукции по государственному оборонному заказу <sup>69</sup> ?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>(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))</i>		
1.11	Оказывает ли Ваша организация услуги с использованием сайта в сети «Интернет»?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
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.</b>	<b>Структура и персональный состав органов управления</b>				
2.1	<b>Орган управления организации в соответствии с учредительными документами</b> <i>(Если орган управления: - сформирован, то необходимо предоставить в Банк подтверждающий документ; - не сформирован, то поле не заполняется)</i>		<b>Персональный состав органов управления</b>		
	<input type="checkbox"/> Общее собрание <i>(Указывается информация обо всех акционерах/участниках, владеющих 1%)</i>				

<sup>66</sup> 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).

<sup>67</sup> 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.

<sup>68</sup> 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».

<sup>69</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе».

	акций/долей и более <sup>70</sup> : - для юридических лиц - организационно-правовая форма и полное наименование юридических лиц, ИНН, страна; - для физических лиц - ФИО, дата рождения	
	<input type="checkbox"/> Единичный исполнительный орган (Президент, директор, генеральный директор и др. Необходимо указать ФИО, должность)	
	<input type="checkbox"/> Совет директоров (Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)	
	<input type="checkbox"/> Коллегиальный орган (Правление, дирекция и др. Необходимо указать ФИО, дату рождения, должность)	
<b>3.</b>	<b>Сведения о выгодоприобретателях<sup>71</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"/> 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 Анкету Выгодоприобретателя по форме Банка. Если Выгодоприобретателей несколько, то форма, представленная Банком, заполняется на каждого Выгодоприобретателя отдельно).  Выгодоприобретатель является: <input type="checkbox"/> Юридическим лицом <input type="checkbox"/> Физическим лицом
3.2.	Сведения о представителях <sup>72</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)	ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____
3.2.2	Сведения о лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами на счете используя АСП <sup>73</sup> (Указываются сведения обо всех лицах, уполномоченных на распоряжение денежными средствами с использованием АСП.)	ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____ ФИО: _____ _____

<sup>70</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>71</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>72</sup> Необходимо заполнить Анкету Представителя.

<sup>73</sup> Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись).



4.	<b>Сведения о бенефициарных владельцах<sup>74</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. при выборе «нет» проводится анкетирование	
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 их 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"/> иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа; <input type="checkbox"/> религиозной организацией, а также юридическим лицом, которое производит и (или) реализует предметы религиозного назначения и религиозную литературу и единственным учредителем (участником) которого является религиозная организация.		
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 (указать _____)	
5.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации в том числе:  - операции с наличными денежными средствами  - операции в рамках внешнеэкономической деятельности	Кол-во операций в мес. <input type="checkbox"/> до 100 <input type="checkbox"/> свыше 100  <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да  <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Сумма (эквивалент в руб.) в мес. <input type="checkbox"/> до 1 млн. <input type="checkbox"/> свыше 1 млн.  <input type="checkbox"/> до 1 млн. <input type="checkbox"/> свыше 1 млн.  <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	

<sup>74</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.

		предусмотрена услуга по предоставлению рекомендательных писем о деловой репутации клиента).
7.2	Сведения о наличии статуса иностранного налогоплательщика <sup>75</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

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-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Руководитель организации/

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

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

М.П. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Отметки Банка

<sup>75</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)».

**Форма 3.17. 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>76</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			

<sup>76</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>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))</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>77</sup>			
	Сведения о лицах, наделенных правом подписи, включенных в Карточку (Указываются сведения обо всех лицах, указанных в Карточке, в случае ее оформления)	ФИО:	_____	
		ФИО:	_____	
		_____	_____	
	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>78</sup> )	ФИО:	_____	
		_____	_____	
		ФИО:	_____	
		_____	_____	
3.	<b>Сведения о бенефициарных владельцах<sup>79</sup></b>			
3.1	Наличие бенефициарных владельцев	<input type="checkbox"/> бенефициарным владельцем Клиента является само физическое лицо <input type="checkbox"/> бенефициарными владельцами являются иные лица (необходимо заполнить Анкету Бенефициарного владельца отдельно на каждого.)		
4.	<b>Цель установления и предполагаемый характер деловых отношений с Эс-Би-Ай Банк ООО</b>			
4.1	Цель обслуживания в Банке	<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 (указать _____)		
4.2	Планируемые среднемесячные обороты по счетам организации (руб.) 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"/> 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>			

<sup>77</sup> Необходимо заполнить Анкету Представителя.

<sup>78</sup> Аналог собственноручной подписи (простая электронная подпись и усиленная электронная подпись).

<sup>79</sup> Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

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 (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).
6.2	Сведения <sup>80</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>81</sup> , либо к их ближайшему окружению, либо действуют от имени таких лиц	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить и представить сведения по форме Анкеты физического лица, установленной Банком)

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-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан.

Индивидуальный предприниматель/  
Представитель, действующий на основании

Наименование документа

подпись

ФИО

М.П. (при наличии)

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

**Отметки Банка**


<sup>80</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>81</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. Ближайшее окружение должностных лиц – супруги, близкие родственники (родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные) ИПДЛ, ДЛПМО или РДЛ.