

ЗАЯВЛЕНИЕ
о присоединении к ДОГОВОРУ дистанционного банковского обслуживания в Системе «iBank»

Наименование Клиента:*	
ИНН/К/ИО:^{1*}	
ОГРН/номер государственной регистрации:^{1*}	
Адрес места нахождения:*	
Контактная информация:*	
телефон/факс:	
адрес электронной почты:	
Комментарии:	

Настоящее Заявление, подписанное мною, с отметкой Банка о его регистрации, означает заключение:

- Договора дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «iBank» банковского (-х) счета (-ов), открытых на основании договора(-ов) банковского счета № _____
- Договора дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «iBank» кассовых операций в соответствии с договором № _____ от «__» _____ 20__ г.
- Соглашения о расторжении Договора обслуживания банковского счета Клиента с использованием Системы «Интернет-Банк» № _____ от _____ г.

Настоящим вышеуказанный Клиент ЗАЯВЛЯЕТ о присоединении к действующей в АО «Тольяттихимбанк» редакции ДОГОВОРА дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «iBank» в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, ПОДТВЕРЖДАЕТ, что все положения (условия) действующей в АО «Тольяттихимбанк» редакции ДОГОВОРА дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «iBank» ему известны и разъяснены в полном объеме (включая все приложения и дополнения к нему, порядок внесения изменений и дополнений, порядок опубликования информации, ответственность и Тарифы Банка), на основании чего:

1. Просит начать предоставление услуг в рамках ДОГОВОРА дистанционного обслуживания (ДБО) с использованием Системы «iBank», подключить к Системе «iBank» и обеспечить возможность с использованием Системы «iBank» управлять следующим(-и) банковским(-и) счетом(-ами), открытым(-и) в АО «Тольяттихимбанк»:

№ п/п	№ № банковских счетов (Счета Клиента)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Просит предоставить следующие уровни доступа к Системе «iBank»:

Уровень доступа	Количество ЭП, необходимых Клиенту
Первая группа подписи (подразумевает наличие прав на все операции с ЭД, получение информации по всем Счетам Клиента (п.1 настоящего Заявления), установку и снятие первой подписи под ЭД. К такой группе относятся: единоличный исполнительный орган Клиента/Клиент-индивидуальный предприниматель, иное уполномоченное лицо Клиента, наделенное правом первой подписи на расчетных документах Клиента в соответствии с требованиями нормативных актов Банка России и действующего законодательства Российской Федерации).	
Вторая группа подписи (подразумевает наличие прав на все операции с ЭД, получение информации по всем доступным Счетам Клиента (п.1 настоящего Заявления), установку и снятие второй подписи под ЭД. К такой группе относятся: главный бухгалтер Клиента, иное уполномоченное лицо Клиента, наделенное правом второй подписи на расчетных документах Клиента в соответствии с требованиями нормативных актов Банка России и действующего законодательства Российской Федерации).	
Без права подписи (подразумевает наличие прав на создание ЭД (без права подписи ЭД ЭП) и получение информации по всем Счетам Клиента (п.1 настоящего Заявления).	

Клиент _____
(Подпись руководителя Клиента)

¹ Указываются для юридических лиц нерезидентов, не имеющих ИНН и/или ОГРН

* Поля обязательные для заполнения Клиентом

3. При работе в Системе «iBank» для SMS-подтверждения ЭРД будет использоваться:

<input type="checkbox"/>	-	SMS-подтверждение*	SMS-сообщение на: () _____ () _____ () _____ () _____ <i>(необходимо указать номер мобильного телефона)</i>
--------------------------	---	---------------------------	---

4. При работе в Системе «iBank» для SMS, e-mail - уведомления будут использоваться номера телефонов или адреса электронной почты: (обязателен выбор одного из способов отправки уведомлений)

Тел. №: () _____ e-mail: _____
() _____

5. Режим SMS,e-mail-информирования:

- Включить режим SMS,e-mail-информирования .
- Не включать режим SMS,e-mail-информирования.

(Должность руководителя Клиента)

(Подпись)

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Заполняется Банком

Заявление зарегистрировано Банком «__» _____ 20__ г., Договору присвоен № _____

(Должность уполномоченного лица Банка)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

М.П.