

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ПРАВИЛАМ ОБМЕНА ДОКУМЕНТАМИ В
ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ ДБО «МСКБ Онлайн»**

Наименование Клиента с указанием организационно-правовой формы:
(используемое в платёжных документах)

ИНН Клиента: _____

Настоящим заявляем о присоединении к действующей редакции Правил обмена документами в электронном виде с использованием системы ДБО (далее – Правила) в Акционерном обществе «Мурманский социальный коммерческий банк» (далее - Банк) в порядке, предусмотренном статьёй 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, и подтверждаем, что все положения Правил нам известны и разъяснены в полном объеме, включая ответственность Сторон, Тарифы Банка и порядок внесения в Правила изменений и дополнений.

Настоящим подтверждаем ознакомление с «Требования по обеспечению безопасности при использовании системы ДБО» (приложение 4 к Правилам), с обязанностью и способами уведомления Банк об утрате контроля над доступом третьих лиц к системе ДБО, обнаружении попытки совершения каких-либо иных несанкционированных действий в Системе ДБО, в случае Компрометации Ключа ЭП, а также с информацией об условиях работы в Системе ДБО (приложение 3 к Правилам), в том числе об использовании и хранении Ключей ЭП, об ограничениях способов и мест использования Системы ДБО и (или) Ключей ЭП, случаях повышенного риска использования Системы ДБО.

Просим предоставить доступ к Системе ДБО и обеспечить возможность ее использования в соответствии с условиями Правил.

УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО КЛИЕНТА 1	УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО КЛИЕНТА 2 (при наличии)
Ф _____	Ф _____
И _____	И _____
О _____	О _____
Должность _____	Должность _____
Е-Mail _____	Е-Mail _____
Тел. (SMS) +7 _____	Тел. (SMS) +7 _____
Моб. Банк +7 _____	Моб. Банк +7 _____
USB-токен «MS_Key К» - «Ангара»: <input type="checkbox"/> выдать <input type="checkbox"/> не требуется	USB-токен «MS_Key К» - «Ангара»: <input type="checkbox"/> выдать <input type="checkbox"/> не требуется

Блокировочное слово: _____

С Тарифами ознакомлен, обеспечение остатка денежных средств на счёте гарантирую.

Руководитель (представитель клиента): _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г. М.П. (при наличии)

ОТМЕТКИ БАНКА

Подпись уполномоченного лица соответствуют карточке образцов подписей и оттиска печати.

Сотрудник Банка, принявший заявление _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О., должность) (дата)

Клиент зарегистрирован в системе ДБО: _____ «__» _____ 20__ г.
(дата)

Сотрудник ОБТ: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

ЗАЯВКА

на обеспечение мер дополнительной защиты от хищений и/или несанкционированного доступа в систему ДБО

(Наименование (далее - Клиент)/Фамилия, Имя, Отчество физического лица)

Просит:

I. Разрешить работу с системой ДБО только с указанных ниже IP-адресов, подсетей и/или регионов:

Не применять данный механизм защиты

II. Установить следующий контроль времени приема документов

Тип документа	Время начала обслуживания	Время окончания обслуживания
Платежное поручение		
Поручение на перевод валюты		

Не применять контроль времени приема документов

III. Установить следующие лимиты платежа:

	RUR
Лимит на разовый платеж	
Лимит на день	
Лимит на месяц	

Не применять лимиты платежа

IV. Исполнять распоряжения о перечислении средств только в адрес указанных ниже получателей*

ИНН получателя	Счет получателя	БИК банка получателя

* ограничение не распространяется на платежи, отнесенные к обязательным в соответствии с законодательством РФ о несостоятельности (банкротстве)

Без ограничений

Руководитель (представитель клиента): _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г. М.П. (при наличии)

Отметки банка об исполнении:

«__» _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)