

Заявление о подключении Услуги по дистанционному обслуживанию с использованием системы «iBank 2»

№

/



первоначальное



корректирующее



повторное

1. Полное наименование клиента (далее – Клиент) _____

ИНН

ОГРН

Клиент в лице _____,

действующего(-щей) на основании _____,

заявляет о своем присоединении к Условиям дистанционного обслуживания клиентов по Системе «iBank 2» (далее – «Условия») в соответствии со ст. 428 ГК РФ.

Клиент подтверждает, что ознакомился с Условиями (включая все приложения), выражает своё согласие с ними и обязуется выполнять.

Клиент подтверждает, что ознакомился с Тарифами Банка.

2. Прошу подключить Услугу по дистанционному обслуживанию с использованием Системы «iBank 2» (далее – «Услуга») по всем счетам в рублях РФ и/или иностранной валюте, открытым в МКИБ «РОССИТА-БАНК» ООО.

3. Прошу использовать следующий номер телефона для информирования о совершении операций.

Номер мобильного телефона:

+

7

 4. Прошу предоставить доступ к Системе «iBank 2» следующим сотрудникам Клиента. Подтверждаю их полномочия, корректность номеров телефонов³ и ознакомление с Требованиями по безопасности использования Системы «iBank 2» (Приложение № 2 к Условиям)

Фамилия, имя, отчество сотрудника	Номер мобильного телефона		Без права подписи ¹	Мобильный банк ²
_____	+	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	+	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	+	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	+	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Владелец ЭП без права подписи может осуществлять вход в Систему «iBank 2», получать доступ к информации, отображаемой в Системе «iBank 2», создавать в Системе «iBank 2» платёжные ЭД и (или) неплатёжные ЭД, но не может их подписывать и направлять в Банк.

² Отметьте для подключения сервиса Мобильный банк. Описание сервиса и процедура подключения приведены в Приложении № 13.

³ Мобильный телефон используется КЛИЕНТОМ для получения одноразовых паролей и для Мобильного банка.

5. Настоящим Клиент подтверждает, что для отправки в Банк электронных платёжных документов (в том числе платёжных поручений) требуются электронно-цифровые подписи в количестве (указать):

(цифрой)

(прописью)

6. Клиент соглашается с тем, что электронный платёжный документ не будет доставлен в Банк в случае несоответствия фактического числа подписей под документом количеству, установленному настоящим Заявлением.

Клиент соглашается с тем, что конкретное сочетание подписей под электронным документом определяется Приложением № 5 к Договору РКО (при его наличии).

7. Клиент соглашается с тем, что для подписания неплатёжных электронных документов (см. Приложение № 10) достаточно любой одной электронно-цифровой подписи с правом подписи.

8. Клиент соглашается с тем, что платёжные поручения на сумму, превышающую 100000 (сто тысяч) рублей, требуют подтверждения одноразовым паролем. Пароль автоматически высылается по SMS после подписания платёжного поручения.

9. Прошу при каждом входе в Систему «iBank 2» запрашивать дополнительное подтверждение. Дополнительное подтверждение производится одноразовым паролем, направляемым по SMS. Вход в систему будет возможен только после ввода одноразового пароля.

 ДА

 НЕТ

11. Прошу подключить услугу IP-фильтрации для следующих IP-адресов:

№ п/п	IP-адрес (Может быть указан либо IP-адрес(-а), либо маска IP-адреса(-ов), с которого(-ых) будет осуществляться соединение по Системе «iBank	Маска IP-адреса	При попытке входа в систему с компьютера, IP-адрес которого отличается от указанного в заявлении, система проинформирует о невозможности соединения с Банком, даже если при попытке входа будет использован зарегистрированный ключ. Использование IP-фильтрации не позволит работать с «iBank 2» через любое подключение к интернету, но исключит использование злоумышленником похищенного секретного ключа электронной подписи клиента.
1			
2			
3			
4			

12. Настоящим отказываюсь от осуществления IP-фильтрации. Возможные риски, связанные с таким отказом, мне разъяснены

_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

13. Прошу использовать следующее кодовое слово для экстренной блокировки операций по счетам Клиента с использованием Системы «iBank 2». Блокировка производится путём обращения по телефону Банка. Кодовое слово предназначено только для указанной блокировки и не позволяет запрашивать какую-либо информацию или услуги.

Кодовое слово:																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. С Требованиями по защите от Вредоносного кода рабочего места Системы «iBank 2» (Приложение № 3 к Условиям) и с Требованиями по обеспечению безопасности при работе с Системой «iBank2» (Приложение № 2 к Условиям) ознакомлен и обязуюсь выполнять

_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

17. Подпись Клиента (представителя)

_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
		М. П.

18. Отметки УФМ Банка

Настоящее Заявление принято Банком « ____ » _____ 201__ года в г. Москве.

_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
Примечания		М. П.

19. Отметки УИТ Банка

Информация внесена в Систему «iBank 2» в ____: ____ « ____ » _____ 201__ года.

_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)