

### Заявление на подключение к Системе ДБО ЮЛ

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
ИНН	

#### БАНКОВСКИЕ СЧЕТА

НОМЕР СЧЕТА					
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ <input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ
НОМЕР СЧЕТА					
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ <input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ
НОМЕР СЧЕТА					
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№		РЕЖИМ ОБСЛУЖИВАНИЯ <input type="checkbox"/> ПОЛНЫЙ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ

**ПРЕДОСТАВИТЬ ПРАВО ПОДПИСИ ЭЛЕКТРОННЫХ ДОКУМЕНТОВ СЛЕДУЮЩИМ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦАМ, ВНЕСЁННЫМ В КАРТОЧКУ С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ:**

Должность	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью	Ключ ЭП
		<input type="checkbox"/> с ПРАВОМ ПОДПИСИ ЭД <input type="checkbox"/> ИНФОРМАЦИОННЫЙ
		<input type="checkbox"/> с ПРАВОМ ПОДПИСИ ЭД <input type="checkbox"/> ИНФОРМАЦИОННЫЙ
		<input type="checkbox"/> с ПРАВОМ ПОДПИСИ ЭД <input type="checkbox"/> ИНФОРМАЦИОННЫЙ
		<input type="checkbox"/> с ПРАВОМ ПОДПИСИ ЭД <input type="checkbox"/> ИНФОРМАЦИОННЫЙ

#### ПОДКЛЮЧЕНИЕ К СИСТЕМЕ ДБО ЮЛ ПРОИЗВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ:

АППАРАТНОГО СКЗИ USB-ТОКЕН, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОГО АО «БАНК ЧБРР»	<input type="checkbox"/>
СОБСТВЕННОГО АППАРАТНОГО СКЗИ USB-ТОКЕН КЛИЕНТА, ИДЕНТИЧНОГО, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ В АО «БАНК ЧБРР» идентификатор № <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
ПРОГРАММНОГО СКЗИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОГО АО «БАНК ЧБРР» (БЕЗ USB-ТОКЕНА)	<input type="checkbox"/>

#### КОНТАКТНОЕ ЛИЦО КЛИЕНТА ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО СИСТЕМЕ ДБО ЮЛ

Ф.И.О.	ТЕЛЕФОН	
--------	---------	--

#### РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

М.П.

#### ОТМЕТКИ БАНКА

С КЛИЕНТОМ ЗАКЛЮЧЕН ДОГОВОР ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «КЛИЕНТ-БАНК»	ОТ		№	
--	----	--	---	--

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО, ПОЛНОМОЧИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА ПРОВЕРЕНЫ.**

#### НАЧАЛЬНИК ДО № /ОООК ОУ

ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

М.П.

<sup>1</sup> «Полный» – указывается для расчётных счетов, специальных банковских счетов и депозитных счетов с возможностью проведения расчётных операций; «Получение выписки» – указывается для карточных счетов и депозитных счетов без возможности проведения расходных операций.