# *Приложение № 5*

***к Договору дистанционного банковского обслуживания***

***по Системе «Клиент-Банк» («iBank 2»)***

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****об активации/блокировке ключей проверки ЭП сотрудников** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (*полное наименование юридического лица (в соответствии с уставом); фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя /лица, занимающегося частной практикой с указанием их статуса*)

(далее – «Клиент»), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Договором дистанционного банковского обслуживания по Системе «Клиент-Банк» («iBank 2») на основании Заявления о присоединении к Договору дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «Клиент-Банк» («iBank 2») /подключении (отключении) сервисов Системы «Клиент-Банк» («iBank 2») от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20\_\_г.** просит:

[ ]  **Активировать** ключи проверки ЭП сотрудников:

[ ]  **СРОЧНО (в течение 1 часа) активировать** ключи проверки ЭП сотрудников:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Идентификаторы *активируемых* ключей проверки ЭП |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Сертификаты ключей проверки ЭП сотрудников Клиента в Системе «Клиент-Банк» для новых ЭП прилагаются (по 2 (Два) экземпляра для каждого ключа).

[ ]  **Блокировать** ключи проверки ЭП сотрудников:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Идентификаторы *блокируемых* ключей проверки ЭП |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

[ ]  **Комиссию** за услуги списать с нашего расчетного счета в Банке в соответствии с действующими Тарифами.

|  |
| --- |
| **Руководитель:** |
|  |  |  |  |  |
| **должность** | **подпись** | **ФИО** |
|  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
|  **М.П.** | **дата заявления** |

**Заполняется сотрудником Банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Принято** в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  |  |  |  |
| дата | подпись | ФИО |
| **Исполнено**: |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  |  |  |  |
| дата | подпись | ФИО |
|  **Причина активации/блокировки ключей проверки ЭП сотрудников:** |
| [ ]  | смена/добавление лиц, обладающих правом подписи документов и/или имеющих право доступа к информации по счету(ам) Клиента |
| [ ]  | утрата или компрометация ключей ЭП |
| [ ]  | другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |