

5. Порядок оплаты услуг (нужное отметить):

<input type="checkbox"/>	Плату за услуги Банка по Договору просим списывать со счета № <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Оплата по выставленным Банком счетам ⁵	<input type="checkbox"/> по Системе
		<input type="checkbox"/> Почта России Адрес для направления счета _____
<input type="checkbox"/>	Оплата без выставления счета Банком ⁵	

Дополнительные отметки:

<input type="checkbox"/>	Бюджетная организация
<input type="checkbox"/>	Фонд реформирования ЖКХ
<input type="checkbox"/>	Некоммерческая организация, уставными целями которой является поддержка ветеранов ВОВ и инвалидов
<input type="checkbox"/>	Прочее _____

6.1. Прошу:	<input type="checkbox"/> предоставить доступ	<input type="checkbox"/> удалить доступ	<input type="checkbox"/> изменить текущую учетную запись ⁶
Фамилия		Полномочия в Системе	<input type="checkbox"/> единственная подпись <input type="checkbox"/> первая подпись <input type="checkbox"/> вторая подпись <input type="checkbox"/> подготовка документов
Имя		Срок полномочий	с ___/___/___ по ___/___/___ <input type="checkbox"/> не ограничен
Отчество		Телефон для отправки SMS-сообщений и голосовой связи	+7 (____) _____ - _____
Должность		Желаемый логин	<input type="text"/>
Подпись сотрудника о согласии на работу в Системе		Вариант защиты Системы и подписания документов ⁷	<input type="checkbox"/> одноразовые SMS-пароли <input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)
		Ограничение прав на работу в Системе ⁸ :	
6.2. Прошу:	<input type="checkbox"/> предоставить доступ	<input type="checkbox"/> удалить доступ	<input type="checkbox"/> изменить текущую учетную запись
Фамилия		Полномочия в Системе	<input type="checkbox"/> единственная подпись <input type="checkbox"/> первая подпись <input type="checkbox"/> вторая подпись <input type="checkbox"/> подготовка документов
Имя		Срок полномочий	с ___/___/___ по ___/___/___ <input type="checkbox"/> не ограничен
Отчество		Телефон для отправки SMS-сообщений и голосовой связи	+7 (____) _____ - _____
Должность		Желаемый логин	<input type="text"/>
Подпись сотрудника о согласии на работу в Системе		Вариант защиты Системы и подписания документов	<input type="checkbox"/> одноразовые SMS-пароли <input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)
		Ограничение прав на работу в Системе:	
6.3. Прошу:	<input type="checkbox"/> предоставить доступ	<input type="checkbox"/> удалить доступ	<input type="checkbox"/> изменить текущую учетную запись
Фамилия		Полномочия в Системе	<input type="checkbox"/> единственная подпись <input type="checkbox"/> первая подпись <input type="checkbox"/> вторая подпись <input type="checkbox"/> подготовка документов
Имя		Срок полномочий	с ___/___/___ по ___/___/___ <input type="checkbox"/> не ограничен
Отчество		Телефон для отправки SMS-сообщений и голосовой связи	+7 (____) _____ - _____
Должность		Желаемый логин	<input type="text"/>
Подпись сотрудника о согласии на работу в Системе		Вариант защиты Системы и подписания документов	<input type="checkbox"/> одноразовые SMS-пароли <input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)
		Ограничение прав на работу в Системе:	

Подпись Клиента _____

Подпись сотрудника Банка _____

 . . г.⁵ Оплата возможна только при отсутствии у Клиента счета, открытого в ПАО Сбербанк⁶ Заполняется в случае отметки «корректирующее» на Заявлении⁷ Для «Сбербанк Бизнес» - только «электронный ключ»⁸ Заполняется в случае необходимости установления ограничений для пользователя в «Сбербанк Бизнес Онлайн» (В «Сбербанк Бизнес» установка ограничений для пользователей выполняется администратором клиента самостоятельно). Варианты:

- Отправитель зарплатных реестров в Банк (указать «отправитель ЗП реестров»)
- Отправитель зарплатных реестров и платежных поручений в Банк (указать «отправитель ЗП реестров и ПП»)
- Клиент без доступа к зарплатным реестрам (указать «без доступа к ЗП реестрам»)
- Клиент с доступом только к Сервису «E-invoicing». Кроме роли Подготовка документов (указать «с доступом только к Сервису «E-invoicing»)
- Клиент Банка без доступа к Сервису «E-invoicing» (указать «без доступа к Сервису «E-invoicing»)
- Подписание платежных поручений в Банк только по указанным счетам (счета указать), при этом для просмотра доступны все счета, указанные в п. 4 настоящего заявления. (указать «подписание ПП по счетам _____»)
- Ограничение по сумме подписываемого документа, направляемого в Банк, с указанием верхнего лимита ограничения и вида документа
- «Только Платежи от физических лиц»
- «Специалист HR-службы»
- Клиент без права редактирования и с правом импорта электронных реестров (указать «без доступа к РКО»)
- Валютный контролёр без просмотра выписок
- Валютный контролёр с просмотром выписок

6.4. Прошу:	<input type="checkbox"/> предоставить доступ	<input type="checkbox"/> удалить доступ	<input type="checkbox"/> изменить текущую учетную запись
Фамилия		Полномочия в Системе	<input type="checkbox"/> единственная подпись <input type="checkbox"/> первая подпись <input type="checkbox"/> вторая подпись <input type="checkbox"/> подготовка документов
Имя		Срок полномочий	с ___/___/___ по ___/___/___ <input type="checkbox"/> не ограничен
Отчество		Телефон для отправки SMS-сообщений и голосовой связи	+7 (____) _____
Должность		Желаемый логин	<input type="text"/>
Подпись сотрудника о согласии на работу в Системе		Вариант защиты Системы и подписания документов	<input type="checkbox"/> одноразовые SMS-пароли <input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)
		Ограничение прав на работу в Системе:	

Уведомлен, что в случае использования услуг оператора сотовой связи, который не поддерживает использование дополнительного механизма защиты систем дистанционного банковского обслуживания - международного идентификатора мобильного абонента (IMSI), увеличивается риск мошеннических действий третьих лиц, которые могли бы быть предотвращены с помощью указанного механизма защиты. Все риски, связанные с использованием системы дистанционного банковского обслуживания без использования дополнительного механизма защиты, принимаю на себя.

Контактные лица Клиента	ФИО	Телефон
по работе с системой		8 - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
по техническим вопросам		8 - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

Клиент / Представитель Клиента:

_____ / _____ / _____
Должность *подпись* *Фамилия И.О.*

М.П. Клиента

 . . г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Действия	Дата / Время / Отметка	Уполномоченный работник Банка
Заявление принял	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> г.	_____ <i>должность</i> _____ <i>подпись</i> <i>Фамилия И.О.</i>
Выдал электронные ключи (токены) по запросу клиента	№ <input type="text"/> № <input type="text"/> № <input type="text"/> № <input type="text"/> № <input type="text"/>	_____ <i>подпись</i>