

**СБЕРБАНК РОССИИ**

Основан в 1841 году

ЗАЯВЛЕНИЕ о заключении Соглашения¹**ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ**Наименование Клиента: _____
*(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)*Адрес: _____
(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ)

Почтовый адрес (для получения корреспонденции от Банка) _____

Контактный телефон Клиента: _____

Адрес электронной почты Клиента (e-mail): _____
(указывается печатными буквами)

в обязательном порядке		при наличии	
ИНН		КПП	
ОГРН		Наименование получателя платежа	
БИК			
Р/СЧЕТ			

➤ Условия об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц

Настоящим Клиент предлагает ПАО Сбербанк заключить Договор о переводе денежных средств физических лиц в валюте Российской Федерации в соответствии с действующими Условиями об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц ПАО Сбербанк, и подтверждает, что:

- ознакомился с Условиями об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц ПАО Сбербанк, понимает их текст, выражает свое согласие с ними, и обязуется их выполнять;

- Клиенту известно о размещении Условий об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц на официальном сайте Банка в сети интернет www.sberbank.ru;

- Клиенту известно о возможности подписания с Банком двустороннего Соглашения об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц.

Лица, уполномоченные Клиентом, на осуществление взаимодействия с Банком в процессе исполнения Соглашения:

1. ФИО, контактный телефон: _____

Адрес электронной почты Клиента (e-mail): _____
(указывается печатными буквами)

2. ФИО, контактный телефон : _____

Адрес электронной почты Клиента (e-mail): _____
*(указывается печатными буквами)***ИНФОРМАЦИЯ, СОДЕРЖАЩАЯСЯ В ИСХОДЯЩЕМ ОТ БАНКА РЕЕСТРЕ ПЕРЕВОДОВ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ И НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПЛАТЕЛЬЩИКА:**

¹ Оформляется при одновременном заключении Договора о предоставлении услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Сбербанк Бизнес Онлайн».

выбирается один из семи вариантов:

- Лицевой счет, ФИО (с реестром начислений)
- Номер договора, ФИО, адрес (реестр начислений при необходимости)
- Лицевой счет, ФИО, адрес, период оплаты (с реестром начислений)
- Лицевой счет, ФИО, адрес (без реестра начислений)
- ФИО, адрес, назначение платежа (без реестра начислений)
- ФИО плательщика, ФИО ребенка, назначение платежа, , ОКТМО, КБК (без реестра начислений)
- ФИО плательщика, Адрес плательщика, назначение платежа, ОКТМО, КБК (без реестра начислений)

Клиент предоставляет реестр начислений: Да Нет

Наличие платежного документа: Да Нет

(при наличии обязательно нанесение штрих-кода по ГОСТ 56042-2014)

Ежемесячное предоставление реестра начислений²:

Дата предоставления реестра начислений³

➤ **Условия по предоставлению услуг с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания**

№: / / первоначальное⁴
 корректирующее⁵

Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Клиент присоединяется к действующей редакции «Условий предоставления услуг с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания в ПАО Сбербанк юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и физическим лицам, занимающимся частной практикой в порядке, установленном законодательством Российской Федерации» (далее – Условия), известных ему и имеющих обязательную для Клиента силу, и просит на указанных условиях заключить Договор о предоставлении услуг с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания (далее – Система) в ПАО Сбербанк.

1. Клиент подтверждает, что:

1.1. ознакомился с Тарифами и Условиями, понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними, и обязуется их выполнять (действующие Тарифы и актуальная редакция Условий размещены на официальном сайте Банка [www.sberbank.ru/Корпоративным клиентам/Сбербанк Бизнес Онлайн/Документы и тарифы](http://www.sberbank.ru/Корпоративным_клиентам/Сбербанк_Бизнес_Онлайн/Документы_и_тарифы));

1.2. получил идентификаторы (логины) для работы с Системой;

1.3. запросил, и получил «электронные ключи» (токены) для работы с Системой в количестве:

(стандартный) шт./ (сенсорный) шт./

2. Клиент просит:

2.1. организовать дистанционное банковское обслуживание с использованием канала «Сбербанк Бизнес Онлайн»

2.2. подключить услугу:

- платежное обслуживание (перевод от физических лиц)

2.3. предоставить доступ следующим уполномоченным сотрудникам:

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	+7 _____

² Заполняется в случае предоставления реестра начислений.

³ Указывается число месяца, в которое с указанной периодичностью будет предоставляться реестр начислений.

⁴ Заполняется в случае отсутствия у Клиента подключения к автоматизированной Системе «Сбербанк Бизнес Онлайн».

⁵ Заполняется в случае наличия у Клиента подключения к автоматизированной Системе «Сбербанк Бизнес Онлайн» и необходимости изменения, например, выделения отдельных уполномоченных лиц по работе только с услугой «платежное обслуживание (перевод от физических лиц)».

		голосовой связи	
Должность		Желаемый логин (адрес электронной почты)	
Вариант защиты Системы и подписание документов		Подпись Уполномоченного сотрудника о согласии на работу в Системе	
<input type="checkbox"/> одноразовые SMS-пароли	<input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)		
<input type="checkbox"/> Прошу ограничить права Уполномоченного сотрудника на работу в Системе: Только Платежное обслуживание-переводы от физических лиц			
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 (адрес электронной почты)	
Вариант защиты Системы и подписание документов		Подпись Уполномоченного сотрудника о согласии на работу в Системе	
<input type="checkbox"/> одноразовые SMS -пароли	<input type="checkbox"/> «электронный ключ» (токен)		
<input type="checkbox"/> Прошу ограничить права Уполномоченного сотрудника на работу в Системе: Только Платежное обслуживание – переводы от физических лиц			

2.4. Клиент будет оплачивать услуги Банка по Договору о предоставлении услуг с использованием Системы:

- просит списывать плату за услуги Банка по Договору о предоставлении услуг с использованием Системы с расчетного счета, указанного в разделе «Заполняется Банком», без распоряжения Клиента (на основании заранее данного акцепта) со счета в ПАО Сбербанк, указанного в реквизитах Клиента.
 обязуется оплачивать услуги Банка по Договору о предоставлении услуг с использованием Системы по выставленным Банком счетам (доставка счетов по Системе).

Клиент 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, Клиент принимает на себя.

Контактными лицами Клиента по работе с Системой и по техническим вопросам являются лица, уполномоченные Клиентом на осуществление взаимодействия с Банком в процессе исполнения Договора об оказании услуги по Переводу денежных средств физических лиц в валюте Российской Федерации.

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) _____,
(должность, фамилия, имя, отчество Уполномоченного представителя Клиента), действующего (ей)

на основании _____
(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

_____/_____
подпись Фамилия И. О.

М.П. Клиента _____ 20__ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

**ПАО Сбербанк
117997, Москва, ул. Вавилова, 19**

(указывается наименование УПС)

(указывается местонахождение УПС)

Банк получателя _____

БИК Банка получателя _____ Счет № Банка получателя _____
 ИНН 7707083893, КПП _____
Соглашение об информационно – технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц № _____ от _____ . _____ .20__

ОТМЕТКИ БАНКА

- Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы, необходимые для присоединения Клиента к Условиям об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц и заключения Договора о предоставлении услуг с использованием дистанционного банковского обслуживания проверил.
 - Проверку полномочий лица, подписавшего Заявление, произвел.
 - Решение заключить Соглашение об информационно-технологическом взаимодействии по операциям перевода денежных средств физических лиц, принял.

 (должность и подразделение Уполномоченного работника Банка)
 _____ / _____ /
 подпись Фамилия, И.О.
 _____ 20__ года

В заключение Соглашения отказано:

 (должность Уполномоченного работника УПС)
 _____ / _____ /
 подпись Фамилия, И. О.
 _____ 20__ года

- Договор о предоставлении услуг с использованием дистанционного банковского обслуживания зарегистрировал, проверил номер корректирующего;

- Выдал «электронные ключи» для работы с Системой.

№																			
№																			
№																			
№																			
№																			

выбирается один из вариантов

- передал МПС для последующей передачи Клиенту
 выдал Клиенту

 (должность и подразделение Уполномоченного работника Банка)
 _____ / _____ /
 подпись Фамилия, И.О.
 _____ 20__ года

Плата за услуги	Внесена наличными денежными средствами	Подлежит списанию/учету поступления со счета Клиента из другого банка	_____
Организация обслуживания с использованием системы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ (должность (В)СОКК/АКМ/МС) _____ / _____ / подпись Фамилия, И.О. _____ 20__ года
Предоставление средств криптографической защиты информации на базе электронного ключа: <input type="checkbox"/> стандартный электронный ключ <input type="checkbox"/> сенсорный электронный ключ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ года

