*Оформляется Контрагентом, не имеющим банковского счета*

*Заявка предоставляется прошитой, заверенной на прошивке надлежащим образом уполномоченным представителем и печатью (при наличии) заявителя*

В ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК»

**Заявка на предоставление доступа к Системе** **ВБО**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Клиент),

в соответствии с Правилами использования электронной системы «Ваш Банк Онлайн» клиентами, не имеющими банковских счетов в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (далее – Правила ВБО), просит Банк:

1. Зарегистрировать в Системе ВБО Уполномоченное лицо:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество Клиента – индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (далее – физическое лицо) / представителя Клиента – юридического лица / физического лица)*

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность Уполномоченного лица:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата рождения Уполномоченного лица (указывается в случае оформления п. 6 настоящей Заявки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Предоставить Уполномоченному лицу доступ к Системе ВБО и возможность использовать для работы с ней:

а) Мобильный ключ ЭП МКБ Бизнес (без предоставления сертификата):

ДА  НЕТ

б) Мобильный ключ ЭП PayControl (без предоставления сертификата):

ДА  НЕТ

в) Ключ ЭП, удостоверяемый сертификатом согласно п. 3 настоящей Заявки:

ДА  НЕТ

Предоставить USB-токен (Рутокен) (заполняется на бумажном носителе):

ДА

НЕТ

Предоставить возможность сохранять Ключи ЭП, удостоверяемые сертификатом, в системном реестре операционной системы ПЭВМ / на съемном носителе:

ДА. Клиент подтверждает, что ознакомлен с требованиями к хранению ключей ЭП, установленными Банком в Правилах безопасного использования систем ДБО. Клиент признает, что несоблюдение указанных требований влечет повышенный риск несанкционированного доступа к Системе ВБО, а также мошеннических действий посторонних лиц

НЕТ

***Пункт 3 настоящей Заявки заполняется в случае выбора «ДА» в подпункте «в» пункта 2 настоящей Заявки для Ключа ЭП, удостоверяемого сертификатом.***

3. Предоставить сертификат на основании предоставленного в Банк запроса на его изготовление согласно следующей информации о владельце сертификата:

Наименование (сокращенное) Клиента / Фамилия, имя, отчество (при наличии) Клиента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН / КИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения (юридический адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо: лицо, указанное в п. 1 настоящей Заявки.

4. Направить Уполномоченному лицу учетные данные для доступа в Личный кабинет и Систему ВБО.

Мобильный телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (адрес электронной почты): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Передавать на указанный номер телефона SMS-коды, используемые для подписания Уполномоченным лицом документов в Личном кабинете / для доступа к Системе ВБО / для формирования Мобильного ключа ЭП, а также иную информацию в рамках использования Личного кабинета и мобильного приложения PayControl / МКБ Бизнес. Клиент подтверждает и гарантирует, что указанные в настоящей Заявке номер телефона и адрес электронной почты принадлежат Уполномоченному лицу.

5. Установить Кодовое слово Уполномоченного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Пункт 6 настоящей Заявки заполняется в отношении:***

***– Уполномоченного лица, не являющегося единоличным исполнительным органом Клиента – юридического лица;***

***– Уполномоченного лица, являющегося представителем Клиента – физического лица. В случае предоставления такому Уполномоченному лицу доступа к Системе ВБО с возможностью подписания документов настоящая Заявка должна быть нотариально удостоверена либо составлена в присутствии сотрудника Банка.***

6. Предоставить Уполномоченному лицу на срок до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (включительно) возможность формировать ключ ЭП и ключ проверки ЭП Клиента согласно п. 2 настоящей Заявки, осуществлять от имени Клиента электронный документооборот с Банком, используя аналог собственноручной подписи (ЭП), в том числе направлять Запрос на изготовление сертификата и Подтверждение о получении сертификата, Подтверждение признания ключа, в которых указано данное Уполномоченное лицо, получать сертификат, а также предоставить доступ к Системе ВБО со следующими полномочиями по работе с ней:

|  |  |
| --- | --- |
| **Объем доступа к Системе ВБО** | **Подпись руководителя Клиента**\* |
| Администрирование Системы ВБО, в том числе разграничение объема доступа Уполномоченных лиц Клиента к Системе ВБО |  |
| Доступ с правом подписи |  |
| а также правом совершать сделки с Банком, в том числе заключать договоры банковского счета / депозита / дистанционного банковского обслуживания, подписывать дополнения и изменения к Соглашению ВБО и иным соглашениям (договорам), заявки, заявления, акты и иные документы, предусмотренные указанными соглашениями (договорами), кроме Заявок на Уполномоченное лицо, направлять письма свободного формата |  |
| а также правом предоставлять согласие на осуществление операций по открытому в Банке банковскому счету другого лица, сделок другого лица с Банком (при наличии соответствующего договора) |  |
| а также правом администрировать услугу «РЦК-акцепт», в том числе подписывать заявки, предусмотренные условиями данной услуги\*\* |  |
| Доступ без права подписи |  |

*\* Зачеркнутое считается ненаписанным. В случае предоставления настоящей Заявки на бумажном носителе в нужном поле проставляется собственноручная подпись руководителя Клиента. В случае предоставления настоящей Заявки посредством Системы ВБО в нужном поле проставляется знак «V», и каждое поле, в котором проставлен знак «V», считается подписанным электронной подписью Клиента.*

*\*\* При наличии технической возможности и соответствующих положений в условиях предоставления Банком услуги «РЦК-акцепт».*

***Нижеследующее положение о заключении Соглашения ВБО применяется в случае предоставления Банку первой Заявки на Уполномоченное лицо.***

Клиент, предоставляя настоящую Заявку, выражает согласие на присоединение к Правилам ВБО, являющимся неотъемлемой частью Правил электронного документооборота и дистанционного банковского обслуживания клиентов – юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (далее – Правила ДБО), размещенных на сайте Банка, и заключение с Банком соглашения об использовании электронной системы «Ваш Банк Онлайн» (Соглашение ВБО). Согласен с тем, что датой заключения Сторонами Соглашения ВБО является дата принятия Банком настоящей Заявки в порядке, предусмотренном Правилами ДБО.

Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с действующими Тарифами, Правилами ДБО.

Согласен с тем, что ранее представленная в Банк Заявка на предоставление доступа к Системе ВБО (при ее наличии) на Уполномоченное лицо, указанное в настоящей Заявке, утрачивает силу с даты исполнения Банком настоящей Заявки в порядке, установленном Правилами ВБО.

***В случае подписания настоящей Заявки уполномоченным представителем Клиента, не являющимся единоличным исполнительным органом, она может быть принята Банком только в случае одновременного предоставления предусмотренного Правилами ВБО документа, подтверждающего полномочия Уполномоченного лица, указанные в пункте 6 настоящей Заявки (если данный документ не был ранее предоставлен в Банк).***

**От имени Клиента** (заполняется на бумажном носителе):

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

*(должность руководителя, фамилия, имя, отчество)*

действующ\_\_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование документа, подтверждающего полномочия)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись) (расшифровка подписи)*

МП

Отметки Банка (заполняется на бумажном носителе):

Получено: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)*

Нижеследующая отметка проставляется в случае, если настоящая Заявка составлена Клиентом – физическим лицом в отношении Уполномоченного лица в присутствии сотрудника Банка:

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сделана в моем присутствии.

*(ФИО Клиента полностью)*

Личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установлена.

*(ФИО Клиента полностью)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)*