



**Приложение 4**

к Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО

**ЗАЯВЛЕНИЯ И ИНЫЕ ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ**

**ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ И ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ  
В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ,  
В «БАНК «МБА-МОСКВА» ООО В РАМКАХ ОБЩИХ УСЛОВИЙ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Редакция 6

## 1. СОДЕРЖАНИЕ

Приложение 1.....	3
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ .....	3
Приложение 2.....	5
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №_____ К ДОГОВОРУ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА.....	5
Приложение 3.....	6
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА .....	6
Приложение 4.....	8
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА .....	8
Приложение 5.....	10
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ К СИСТЕМЕ ДБО .....	10
Приложение 6.....	12
ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ .....	12
Приложение 7.....	13
АКТ О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ СИСТЕМЫ ДБО .....	13
Приложение 8.....	14
АКТ ПРИЕМА – ПЕРЕДАЧИ .....	14
Приложение 9.....	15
ДОВЕРЕННОСТЬ № .....	15
Приложение 10 .....	16
АКТ ПРИЗНАНИЯ ОТКРЫТОГО КЛЮЧА ЭП (СЕРТИФИКАТА) ДЛЯ ОБМЕНА СООБЩЕНИЯМИ .....	16
Приложение 11 .....	17
ЗАЯВЛЕНИЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ПАРАМЕТРАМ ОПЕРАЦИЙ .....	17
Приложение 12 .....	19
УВЕДОМЛЕНИЕ О КОМПРОМЕТАЦИИ КЛЮЧА .....	19
Приложение 13 .....	20
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВКУ/ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ДБО.....	20
Приложение 14 .....	21
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СИСТЕМЫ ДБО.....	21
Приложение 15 .....	22
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКЛЮЧЕНИЕ ОТ СИСТЕМЫ ДБО .....	22
Приложение 16 .....	23
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДЕПОЗИТ.....	23
Приложение 17 .....	25
ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ РАСТОРЖЕНИИ ДЕПОЗИТНОГО ДОГОВОРА .....	25
Приложение 18 .....	26
ЗАЯВЛЕНИЕ.....	26
на предоставление сервиса обмена электронными документами и информацией с программами компании 1С (1С DirectBank) в системе ДБО «Банк «МБА-МОСКВА» ООО для корпоративных клиентов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.....	26
Приложение 19 .....	27
ЗАЯВЛЕНИЕ.....	27
на подключение/прекращение обслуживания по Тарифному плану/ Пакету услуг в рамках.....	27
Приложение 20 .....	29
ЗАЯВЛЕНИЕ.....	29
о предоставлении доступа к Системе «Мобильный банк» («МБА-Москва бизнес») .....	29
Приложение 21 .....	31
ЗАЯВЛЕНИЕ.....	31
НА ЗАКРЫТИЕ/ПРИОСТАНОВКУ/ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ «МОБИЛЬНЫЙ БАНК» .....	31
Приложение 22 .....	32
ЗАЯВЛЕНИЕ.....	32
о присоединении к Правилам расчетов с использованием Системы быстрых платежей для юридических лиц/индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.....	32
Приложение 23 .....	34
ИНФОРМАЦИЯ О ТОРГОВО-СЕРВИСНОЙ ТОЧКЕ КЛИЕНТ .....	34

### Приложение 1

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

**к общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО**

«Банк «МБА-Москва» (ООО), тел./факс: +7 (495) 025-25-25, +7 (495) 937-77-19

Адрес: 123022, г. Москва, ул. Рочдельская, 14, стр. 1. E-mail: [ibam@ibam.ru](mailto:ibam@ibam.ru) Сайт: <https://www.ibam.ru/>

### 1. Сведения о Клиенте:

Наименование \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)*

ИНН / КИО \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_ Дата регистрации \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ лица \_\_\_\_\_ Клиента

*(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)*

на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)*

Телефон/факс ☎ \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты ✉ \_\_\_\_\_

Клиент является по законодательству Российской Федерации:  Резидентом  Нерезидентом

### 2. Присоединение к Общим условиям банковского обслуживания

Настоящим заявляю(заявляем) о присоединении к действующей редакции «Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «МБА-Москва» ООО (далее – Общие условия) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, и подтверждаю(подтверждаем), что все положения Общих условий мне(нам) известны и разъяснены в полном объеме, включая права, обязанности и ответственность сторон, Тарифы Банка и порядок внесения изменений и дополнений в Общие условия и Тарифы Банка.

### 3. Подпись клиента

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

М.П. (при наличии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

### 4. Отметки Банка

Дата приема подтверждения о присоединении к Общим условиям

«\_\_»\_\_\_\_\_202\_\_г.

Сотрудник Банка, принявший подтверждение

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*фамилия, инициалы*

\_\_\_\_\_

*Должность уполномоченного лица*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*фамилия, инициалы*

М.П.

**Приложение 2**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ К ДОГОВОРУ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА**

к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

г. Москва

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

"Банк "МБА-МОСКВА" Общество с ограниченной ответственностью, именуемое в дальнейшем – "Банк", от лица Банка

Действующий(ая) на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, с одной стороны, и

юридическое лицо, созданное в соответствии в законодательством \_\_\_\_\_, именуемое(ый, ая) в дальнейшем – "Клиент", от лица Клиента

\_\_\_\_\_, действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые

в дальнейшем – "Стороны", заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору расчетного счета № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (именуемое в дальнейшем – "Дополнительное соглашение ") о нижеследующем:

1. В связи с присоединением Клиента « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. к «Общим условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в «МБА-Москва» ООО Стороны договорились, что взаимоотношения сторон по настоящему договору в дальнейшем регулируются Правилами открытия и обслуживания банковских счетов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания.

2. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания.

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Банка и Клиента.

4. Реквизиты и подписи Сторон:

**Банк:**
**"Банк "МБА-МОСКВА"**  
**Общество с ограниченной ответственностью**

 123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 14, стр. 1  
 ИНН 7744001828, ОГРН 1027739877857, ОКПО 58222359, к/с 30101810000000000502 в ГУ Банка России по ЦФО, г. Москва, БИК 044525502, SWIFT IBAZRUUM.  
 Тел. (495) 025-25-25, факс (495) 937-77-19.  
 Адрес электронной почты: ibam@ibam.ru

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Банка)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п.

**Клиент:**

Полное наименование: \_\_\_\_\_

Адрес (местонахождение): \_\_\_\_\_

Рег. номер: \_\_\_\_\_ ИНН (КИО) \_\_\_\_\_

Тел./факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Клиента)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п. (при наличии)

### Приложение 3

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

### 1. Сведения о Клиенте:

Наименование \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)*

ИНН / КИО \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

от лица Клиента \_\_\_\_\_

*(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)*

на основании \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)*

### 2. Заявление на заключение Договора банковского счета

Прошу(просим) заключить Договор(ы) банковского счета и открыть в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, в т.ч. нормативных документов Банка России, мне(нам) известных и имеющих обязательную для меня(нас) силу следующий(ие) счет(а):

Тип счета	Валюта счета			
	<input type="checkbox"/> рубли РФ	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> рубли РФ	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> рубли РФ	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	<input type="checkbox"/> _____

Настоящим прошу/просим оказать мне следующие услуги при заключении Договора(ов) банковского счета *(отметить нужное)*:

Открытие банковского счета (счетов)

Заверение должностным лицом Банка копий документов, предоставленных Клиентом для открытия (закрытия, внесения изменений в сведения, предоставленные при открытии) счета

Оформление должностным лицом Банка в присутствии уполномоченных лиц Клиента карточки с образцами подписей и оттиска печати

Для совершения операций по открываемому(-ым) счету(ам) прошим использовать образцы подписей и печати, заявленные (выбрать необходимое)

- в представленной в Банк карточке с образцами подписей и оттиска печати

- в карточке с образцами подписей и оттиска печати, представленной в Банк при открытии \_\_\_\_\_ счета   
(вид счета)

№ \_\_\_\_\_

Просим установить периодичность выдачи выписок:

по мере совершения операций  по требованию  иное (указать): \_\_\_\_\_

Настоящим Заявлением предоставляю Банку право списывать (в т.ч. частично) без моего дополнительного распоряжения комиссионное вознаграждение за оказанные мне услуги (в случае их оказания), в размере, определенном в Тарифах, с моих Счетов, открытых в Банке, в соответствии с настоящим Заявлением.

С Тарифами Банка, включая установленные ими размеры комиссионного вознаграждения Банка, а также порядком и сроками взимания, правом Банка изменять тарифы в одностороннем порядке в соответствии с Общими условиями ознакомлен и согласен.

### 3. Подпись клиента

Должность \_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

#### 4. Отметки Банка

Заявление и документы на открытие счета принял и проверил:

Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Открыты счета:

Номер	Тип	Валюта	Договор №

Заявление и документы на открытие счета проверил:

Руководитель \_\_\_\_\_

Должность уполномоченного лица

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Должность уполномоченного лица

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

#### Приложение 4

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

#### 1. Сведения о Клиенте:

Наименование \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)*

ИНН / КИО \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

от лица Клиента \_\_\_\_\_  
*(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)*

на основании \_\_\_\_\_  
*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)*

#### 2. Заявление на расторжение Договора банковского счета

Просим/прошу закрыть счета и расторгнуть соответствующие им Договоры банковского счета:

Номер

По причине: \_\_\_\_\_

Остаток денежных средств за вычетом комиссионного вознаграждения Банка за операцию просим/прошу перечислить по реквизитам: \_\_\_\_\_

Чековая книжка с денежными чеками:

не выдавалась.  сдается в Банк с неиспользованными денежными чеками

Номера возвращаемых неиспользованных чеков

#### 3. Подпись клиента

Должность

М.П. *(при наличии)*

подпись

фамилия, инициалы

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

#### 4. Отметки Банка



Клиентское подразделение	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Кредитное подразделение	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Подразделение финансового мониторинга	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Подразделение информационных технологий	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Юридическое подразделение	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Нулевой остаток по счету подтверждаю.			
Ответственный исполнитель	_____	_____	_____
	должность, Ф.И.О.	(подпись)	(дата)
Закреть счет(счета), указанные в пункте 2			
Главный бухгалтер	_____	_____	_____
	Ф.И.О.	(подпись)	(дата)

**Приложение 5**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ К СИСТЕМЕ ДБО**

Прошу обеспечить подключение к системе «БанкКлиент» и предоставить необходимые аппаратно-программные средства

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
ИНН / КИО	

**БАНКОВСКИЕ СЧЕТА**

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

**ПАРАМЕТРЫ ПОДКЛЮЧЕНИЯ:**

СИСТЕМА «БАНК-КЛИЕНТ»	<input type="checkbox"/> МОБИЛЬНОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАНАЛ СВЯЗИ	<input type="checkbox"/> ИНТЕРНЕТ
НАЛИЧИЕ ПРЕЖНЕГО ПОДКЛЮЧЕНИЯ К СИСТЕМЕ «БАНК-КЛИЕНТ»	<input type="checkbox"/> НОВОЕ ПОДКЛЮЧЕНИЕ <input type="checkbox"/> ПРЕЖНЕЕ МОБИЛЬНОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО
КОЛИЧЕСТВО ПОДПИСЕЙ НА ДОКУМЕНТЕ	
АДРЕС УСТАНОВКИ (ПОДКЛЮЧЕНИЯ) СИСТЕМЫ «БАНК-КЛИЕНТ»	<input type="checkbox"/> установка Банком

**SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ:**

ПОДКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ «SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ»	<input type="checkbox"/> ПОДКЛЮЧИТЬ <input type="checkbox"/> НЕ ПОДКЛЮЧАТЬ
ЕСЛИ УКАЗАНО «ПОДКЛЮЧИТЬ» - НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ПОЛЯ НИЖЕ	
ПРЕДОСТАВЛЯТЬ УСЛУГУ ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ SMS-УВЕДОМЛЕНИЙ ЧЕРЕЗ ОПЕРАТОРА СОТОВОЙ СВЯЗИ НА СЛЕДУЮЩИЙ ТЕЛЕФОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА	<input type="text"/>
SMS-УВЕДОМЛЕНИЯ НАПРАВЛЯТЬ С ВЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ	<input type="checkbox"/> СООБЩЕНИЕ ОБ ОСТАТКЕ НА СЧЕТЕ КЛИЕНТА НА НАЧАЛО ОПЕРАЦИОННОГО ДНЯ <input type="checkbox"/> СООБЩЕНИЕ О КАЖДОМ ПОСТУПИВШЕМ РУБЛЕВОМ ПЛАТЕЖНОМ ПОРУЧЕНИИ, СФОРМИРОВАННОМ ПОСРЕДСТВОМ СИСТЕМЫ ДБО

**МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ:**

ПОДКЛЮЧИТЬ МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ «МБА-МОСКВА БИЗНЕС»	<input type="checkbox"/> ПОДКЛЮЧИТЬ <input type="checkbox"/> НЕ ПОДКЛЮЧАТЬ
ЕСЛИ УКАЗАНО «ПОДКЛЮЧИТЬ» - НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ПОЛЯ НИЖЕ	
НАПРАВЛЯТЬ SMS-КОДЫ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МОБИЛЬНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ «МБА-МОСКВА БИЗНЕС» ЧЕРЕЗ ОПЕРАТОРА СОТОВОЙ СВЯЗИ НА СЛЕДУЮЩИЙ ТЕЛЕФОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА	<input type="text"/>

**КОДОВОЕ СЛОВО:**

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЛАТЕЖЕЙ, ТРЕБУЮЩИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СО СТОРОНЫ КЛИЕНТА ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОДОВОЕ СЛОВО	<input type="text"/>
---	----------------------

Настоящим Клиент предоставляет Банку право банка списывать без дополнительного распоряжения комиссионное вознаграждение и суммы возмещения расходов за оказываемые Банком услуги в порядке и в размерах, установленных Тарифами и Договором ДБО с любых банковских счетов Клиента, открытых в Банке, в порядке инкассо, без ограничения по количеству расчетных документов, по сумме и требованиям из договора.

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА	
руководитель				
главный бухгалтер				

М.П.

**ОТМЕТКА БАНКА  
С КЛИЕНТОМ ЗАКЛЮЧЕН**

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМЫ «БАНК-КЛИЕНТ»	ОТ		№	
--	----	--	---	--

ПРОШУ ПРОИЗВЕСТИ ПОДКЛЮЧЕНИЕ КЛИЕНТА К СИСТЕМЕ «БАНК-КЛИЕНТ»  
РУКОВОДИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		
<i>руководитель</i>					

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		
<i>руководитель</i>					

**Приложение 6**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

ДАТА	№

В соответствии с условиями Договора о предоставлении и обслуживании системы Дистанционного банковского обслуживания «Банк-Клиент» от «            »            20    г. №            :

1. Прошу зарегистрировать владельца ключа электронной подписи, изготовить технологические ключи на ключевом носителе  eToken  Rutoken, создать логин и пароль и передать лично владельцу ключа электронной подписи в отделении Банка

**ДЛЯ КЛИЕНТА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)**

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
ИНН / КИО	
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ	
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС	

**СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ КЛИЕНТА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)**

ДОЛЖНОСТЬ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ (ВИД, СЕРИЯ, НОМЕР, КЕМ И КОГДА ВЫДАН)	

**ТИП ПОДПИСИ ПОД ДОКУМЕНТОМ**

ВЫБРАТЬ ОДИН ВАРИАНТ	<input type="checkbox"/> ЕДИНСТВЕННАЯ	<input type="checkbox"/> ПЕРВАЯ	<input type="checkbox"/> ВТОРАЯ	<input type="checkbox"/> НЕ ИМЕЕТ ПРАВА
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

**: ЗАЯВКА ПОДАЕТСЯ (выбрать один вариант)**

<input type="checkbox"/> ВПЕРВЫЕ (ПРИ ПОЛУЧЕНИИ КЛЮЧА ВПЕРВЫЕ)	<input type="checkbox"/> ПОСЛЕ КОМПРОМЕТАЦИИ	<input type="checkbox"/> ПОСЛЕ АВТОМАТИЧЕСКОЙ БЛОКИРОВКИ КЛЮЧЕЙ
<input type="checkbox"/> ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КЛЮЧ (ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КЛЮЧА)	<input type="checkbox"/> ДРУГОЕ _____ <small>(УКАЗЫВАЮТСЯ ПРОЧИЕ ПРИЧИНЫ СМЕНЫ КЛЮЧА, НАПРИМЕР, ПРИ НЕРАБОТОСПОСОБНОСТИ КЛЮЧЕВОГО НОСИТЕЛЯ)</small>	

1. Прошу предоставить Владелец ключа электронной подписи ключевой носитель

Rutoken в количестве \_\_\_шт,

eToken в количестве \_\_\_шт,

**ВЛАДЕЛЕЦ КЛЮЧА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ КЛИЕНТА**

С ОБРАБОТКОЙ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БАНКОМ СВОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ДАННОМ ЗАЯВЛЕНИИ, С ЦЕЛЬЮ ВЫПУСКА СЕРТИФИКАТА ОТКРЫТОГО КЛЮЧА СОГЛАСЕН

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
<small>руководитель</small>		

М.П.

**Приложение 7**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**АКТ О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ СИСТЕМЫ ДБО**

г. Москва

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

"Банк "МБА-МОСКВА" Общество с ограниченной ответственностью, именуемое в дальнейшем – "Банк", от лица Банка

Действующий(ая) на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, с одной стороны, и

юридическое лицо, созданное в соответствии в законодательством \_\_\_\_\_, именуемое(ый, ая) в дальнейшем – "Клиент", от лица Клиента

\_\_\_\_\_, действующий(ая) на основании

\_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые

в дальнейшем – "Стороны", составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Банк  передал,  установил,  протестировал, а Клиент принял программное обеспечение Систему ДБО «Банк-Клиент» «Мобильное рабочее место».
2. Клиент имеет рабочие ключи ЭП, зарегистрированные в Системе ДБО соответствующим образом.
3. По установке и первоначальному тестированию Системы ДБО стороны претензий друг к другу не имеют.
4. Банк и Клиент установили срок начала управления счетами по Системе ДБО «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., с указанной даты Стороны обязуются выполнять обязательства, предусмотренные Договором ДБО/Правилами ДБО.
5. Все правильно оформленные документы, переданные по Системе ДБО, начиная с даты, указанной в пункте 4 настоящего Акта, будут иметь юридическую силу.
6. Реквизиты и подписи Сторон:

**Банк:**
**"Банк "МБА-МОСКВА"**  
**Общество с ограниченной ответственностью**

 123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 14, стр. 1  
 ИНН 7744001828, ОГРН 1027739877857, ОКПО 58222359, к/с 3010181000000000502 в ГУ Банка России по ЦФО, г. Москва, БИК 044525502, SWIFT IBAZRUMM.  
 Тел. (495) 025-25-25, факс (495) 937-77-19.  
 Адрес электронной почты: ibam@ibam.ru

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Банка)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п.

**Клиент:**

 Полное  
 наименование: \_\_\_\_\_

Адрес (местонахождение): \_\_\_\_\_

Рег. \_\_\_\_\_ ИНН (К/ИО) \_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_

Тел./факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Клиента)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п. (при наличии)

**Приложение 8**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**АКТ ПРИЕМА – ПЕРЕДАЧИ**

г. Москва

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года

"Банк "МБА-МОСКВА" Общество с ограниченной ответственностью, именуемое в дальнейшем – "Банк", от лица Банка

Действующий(ая) на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, с одной стороны, и

юридическое лицо, созданное в соответствии в законодательством \_\_\_\_\_, именуемое(ый, ая) в дальнейшем – "Клиент", от лица Клиента

\_\_\_\_\_, действующий(ая) на основании

\_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые

в дальнейшем – "Стороны", составили настоящий Акт о нижеследующем:

Банк передал, а Клиент принял опечатанные конверты с данными доступа и авторизации в количестве \_\_\_\_\_, содержащие:

- Заявление на подключение к системе ДБО;
- Карточку с Логинем и Паролем для доступа в Систему ДБО;
- Носитель ключевой информации \_\_\_\_\_ **Token**, содержащий ключ ЭП Клиента.

для следующих владельцев ключей ЭП (Уполномоченных лиц Клиента):

№П/П	ФИО ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА ЭП КЛИЕНТА	ДАТА И НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ НА РЕГИСТРАЦИЮ ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА ЭП/ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛЮЧА И СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА

Конверты получены/переданы в исправной опечатанной упаковке.

**Банк:**
**"Банк "МБА-МОСКВА"  
Общество с ограниченной ответственностью**

 123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 14, стр. 1  
 ИНН 7744001828, ОГРН 1027739877857, ОКПО 58222359, к/с 30101810000000000502 в ГУ Банка России по ЦФО, г. Москва, БИК 044525502, SWIFT IBAZRUMM.  
 Тел. (495) 025-25-25, факс (495) 937-77-19.  
 Адрес электронной почты: ibam@ibam.ru

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Банка)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п.

**Клиент:**

 Полное  
 наименование: \_\_\_\_\_

Адрес (местонахождение): \_\_\_\_\_

Рег. \_\_\_\_\_ ИНН (КИО) \_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_

Тел./факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 (должность представителя Клиента)

 \_\_\_\_\_ /  
 подпись

 \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

м.п. (при наличии)

**Приложение 9**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ДОВЕРЕННОСТЬ №**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, далее – Клиент,

*полное наименование Клиента*

от лица Клиента \_\_\_\_\_,

*должность, фамилия, имя, отчество*

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_,

уполномочивает \_\_\_\_\_,

*должность, фамилия, имя, отчество ответственного лица**паспортные данные: серия, номер, орган, выдавший паспорт, дата выдачи**телефон для связи*

на выполнение следующих действий:

- получать программное обеспечение Системы ДБО;
- получать логины и пароли для генерации рабочих ключей;
- получать ключевые носители с рабочими ключами Клиента;
- получать ключевые носители, предназначенные для записи ключей владельцами ключей ЭП;
- получать сертификаты рабочих ключей ЭП;
- подписывать Акт приема-передачи.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия и действительна по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года включительно.

Подпись \_\_\_\_\_ удостоверяю.

*ФИО доверенного лица**личная подпись*

Руководитель \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

*наименование должности**личная подпись*

М.П.

**Приложение 10**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**АКТ ПРИЗНАНИЯ ОТКРЫТОГО КЛЮЧА ЭП (СЕРТИФИКАТА)  
ДЛЯ ОБМЕНА СООБЩЕНИЯМИ**

Настоящим Актом признается ключ шифрования, принадлежащий уполномоченному представителю:

ФИО владельца сертификата:

Организация (Клиент):

Дата начала срока действия сертификата:

Дата окончания срока действия сертификата:

Ключ ЭП создан с использованием СКЗИ:

Идентификатор ключа:

Местонахождение:

Хранилище ключевой информации:

Момент генерации ключа:

Открытый ключ клиента:

Достоверность приведенных данных подтверждаем

От организации (Клиента)

Владелец сертификата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель компании

(первая подпись согласно карточке образцов подписей)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

От Банка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.



### Приложение 11

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО ПАРАМЕТРАМ ОПЕРАЦИЙ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

В соответствии с условиями Договора от «  
» 20 г. №  
операций прошу установить ограничения по параметрам

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
ИНН	

#### БАНКОВСКИЕ СЧЕТА

НОМЕР СЧЕТА															
НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО СЧЕТА	ОТ		№												

#### ПАРАМЕТРЫ:

<input type="checkbox"/>	на максимальную сумму перевода денежных средств за одну операцию и (или) за определенный период времени
	(УКАЗЫВАЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫЙ ЛИМИТ ПЕРЕВОДА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В ВАЛЮТЕ СЧЕТА ЛИБО МАКСИМАЛЬНЫЙ ЛИМИТ ЗА ОДИН ДЕНЬ)
<input type="checkbox"/>	на перечень возможных получателей денежных средств
	(УКАЗЫВАЕТСЯ ИНН ОРГАНИЗАЦИЙ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ)
<input type="checkbox"/>	на временной период, в который могут быть совершены переводы денежных средств
	(УКАЗЫВАЕТСЯ ВРЕМЕННОЙ ДИАПАЗОН ПРИЕМА РУБЛЕВЫХ ПЛАТЕЖНЫХ ПОРУЧЕНИЙ И/ИЛИ ПОРУЧЕНИЙ НА ПЕРЕВОД ВАЛЮТЫ)
<input type="checkbox"/>	на географическое местоположение устройств, с использованием которых может осуществляться подготовка и (или) подтверждение клиентом электронных сообщений
	(УКАЗЫВАЮТСЯ IP-АДРЕСА С КОТОРЫХ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПОДГОТОВКА, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ОТПРАВКА ЭЛЕКТРОННЫХ СООБЩЕНИЙ)
<input type="checkbox"/>	на перечень идентификаторов устройств, с использованием которых может осуществляться подготовка и (или) подтверждение клиентом электронных сообщений
	(УКАЗЫВАЮТСЯ MAC-АДРЕСА УСТРОЙСТВ, С КОТОРЫХ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПОДГОТОВКА, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ОТПРАВКА ЭЛЕКТРОННЫХ СООБЩЕНИЙ)

<input type="checkbox"/>	на перечень предоставляемых услуг, связанных с осуществлением переводов денежных средств.
	(УКАЗЫВАЮТСЯ ТИПЫ ДОКУМЕНТОВ И УСЛУГ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РАБОТЫ КЛИЕНТА)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДЕЙСТВУЕТ С МОМЕНТА ПРИНЯТИЯ БАНКОМ ДО ДАТЫ ПРИНЯТИЯ БАНКОМ ЗАЯВЛЕНИЯ ОТМЕНЫ**

\_\_\_\_\_ ,  
 (должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)

действующий на основании \_\_\_\_\_  
 (наименование документа – Устав, доверенность, иной соответствующий документ)

М.П. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись) (Фамилия, И. О.)

**Принято Банком**

**РУКОВОДИТЕЛЬ КЛИЕНТСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА	

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ ИТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА	

Отменено заявлением от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**Приложение 12**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**УВЕДОМЛЕНИЕ О КОМПРОМЕТАЦИИ КЛЮЧА**

ДАТА	№

**НАСТОЯЩИМ УВЕДОМЛЯЮ О КОМПРОМЕТАЦИИ КЛЮЧА ЭП**

СЕРИЙНЫЙ НОМЕР СЕРТИФИКАТА			
ВЛАДЕЛЕЦ КЛЮЧА ЭП КЛИЕНТА			
НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА			
ИНН / КИО			
В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМЫ ДБО	от	№	
ПРИЧИНА КОМПРОМЕТАЦИИ	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ ВЛАДЕЛЬЦА КЛЮЧА ЭП <input type="checkbox"/> СБОИ ПРОГРАММНО-АППАРАТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ <input type="checkbox"/> УТЕРЯ <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ _____		

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
руководитель		

М.П.

**ОТМЕТКА БАНКА**
**ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ УВЕДОМЛЕНИЯ БАНКОМ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА			ВРЕМЯ	

М.П.

**Приложение 13**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВКУ/ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ДБО**

ДАТА	№

**КЛИЕНТ**

НАИМЕНОВАНИЕ			
ИНН / КИО			
ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМЫ ДБО	от		№

**1. ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ДБО:**

<input type="checkbox"/>	ПРОСИМ ПРИОСТАНОВИТЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ В СИСТЕМЕ ДБО
ДАТА ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ	«    » _____ 20    г.

**2. ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ДБО:**

<input type="checkbox"/>	ПРОСИМ ВОЗОБНОВИТЬ ОБСЛУЖИВАНИЕ В СИСТЕМЕ ДБО
дата возобновления обслуживания	«    » _____ 20    г.
ПРИЧИНА ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ	

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
руководитель		

М.П.

**ОТМЕТКА БАНКА**
**ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ БАНКОМ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		

**Приложение 14**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СИСТЕМЫ ДБО**
**КЛИЕНТ**

НАИМЕНОВАНИЕ	
ИНН / КИО	

**ПРОСИМ ВАС ПРОИЗВЕСТИ РАБОТЫ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СИСТЕМЫ ДБО**

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМЫ ДБО	ОТ		№	
ЦЕЛЬ ВЫЕЗДА СПЕЦИАЛИСТА БАНКА (КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОБЛЕМЫ)				
ВЫЕЗД ПО АДРЕСУ				

**КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА КЛИЕНТА**

ПО ТЕХНИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ		ТЕЛЕФОН	
БУХГАЛТЕР, РАБОТАЮЩИЙ С СИСТЕМОЙ		ТЕЛЕФОН	

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
<i>руководитель</i>		

М.П.

**АКТ ПРИЕМА ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ**

ДАТА ВЫЕЗДА		ОЖИДАЕМЫЙ ПРИЕЗД ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	До	
-------------	--	-----------------------------------	----	--

**БАНКОМ БЫЛИ ВЫПОЛНЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ РАБОТ**

<input type="checkbox"/> ОБНОВЛЕНИЕ ВЕРСИИ СИСТЕМЫ ДБО	<input type="checkbox"/> КОНФИГУРИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ДБО ДЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С УЧЕТНЫМИ СИСТЕМАМИ КЛИЕНТА	<input type="checkbox"/> УСТРАНЕНИЕ СБОЕВ В СИСТЕМЕ ДБО			
<input type="checkbox"/> НАСТРОЙКА ПЕЧАТИ ДОКУМЕНТОВ ИЗ СИСТЕМЫ ДБО	<input type="checkbox"/> НАСТРОЙКА «СВЯЗИ» (ДОСТУП ЧЕРЕЗ ИНТЕРНЕТ, НАСТРОЙКА РОУТЕРА И Т.П.)	<input type="checkbox"/> ПЕРЕУСТАНОВКА НА ДРУГОЙ КОМПЬЮТЕР			
<input type="checkbox"/> ДРУГОЕ:		<input type="checkbox"/> ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА КЛИЕНТА			
РАБОТЫ ПРОИЗВОДИЛИСЬ	_____ дата	С		ДО	
КОМИССИЯ, В РОССИЙСКИЙ РУБЛЯХ	СОГЛАСНО УТВЕРЖДЕННЫМ ТАРИФАМ БАНКА		СУММА		

По качеству выполненных работ стороны претензий друг к другу не имеют.

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
<i>руководитель</i>		

М.П.

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ БАНКА**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ

М.П.

**Приложение 15**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКЛЮЧЕНИЕ ОТ СИСТЕМЫ ДБО**

ДАТА	№

**КЛИЕНТ**

НАИМЕНОВАНИЕ				
ИНН / КИО				
ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СИСТЕМЫ БК	ОТ		№	

**1. ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА ДБО:**

<input type="checkbox"/>	ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР ДБО
ДАТА ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА	
С указанной даты просим/прошу прекратить: <input type="checkbox"/> предоставление доступа к Системе ДБО <input type="checkbox"/> отключить мобильное приложение «МБА-МОСКВА БИЗНЕС» <input type="checkbox"/> отключить услугу «SMS-информирование»	
С порядком расторжения Договора ДБО ознакомлен и согласен.	

**КЛИЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
руководитель		

**ОТМЕТКА БАНКА**
**РУКОВОДИТЕЛЬ КЛИЕНТСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА	

**ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ БАНКОМ И РАСТОРЖЕНИИ ДБО**

<input type="checkbox"/>	Доступ к Системе ДБО прекращен
<input type="checkbox"/>	мобильное приложение «МБА-МОСКВА БИЗНЕС» отключено
<input type="checkbox"/>	услуга «SMS-информирование» отключена

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ ИТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА	

**Приложение 16**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДЕПОЗИТ**
**1. Сведения о Клиенте:**
**Наименование** \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)*

**ИНН / КИО** \_\_\_\_\_ **КПП** \_\_\_\_\_

**от** \_\_\_\_\_ **лица** \_\_\_\_\_ **Клиента** \_\_\_\_\_

*(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)*

**на** \_\_\_\_\_ **основании** \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**2. Заявление на заключение Депозитного договора**

Прошу(просим) заключить Договор банковского вклада (депозита) и открыть в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, в том числе нормативных документов Банка России, мне(нам) известных и имеющих обязательную для меня(нас) силу соответствующий депозитный счет на следующих условиях:

Сумма депозита	_____
Валюта депозита	<input type="checkbox"/> рубли РФ <input type="checkbox"/> доллары США <input type="checkbox"/> Евро <input type="checkbox"/> _____
Срок депозита	_____
Процентная ставка по депозиту	_____ (_____) процентов годовых
Порядок уплаты процентов	_____ (ежемесячно, ежеквартально, в конце срока)
Условия пополнения депозита	_____
Условия частичного снятия	_____
Капитализация процентов	_____ (не предусмотрена, предусмотрена)
Условия досрочного возврата депозита (процентная ставка в случае досрочного возврата депозита)	_____ (_____) процентов годовых
Счет для возврата депозита и процентов	_____
Пролонгация депозита	_____

С Правилами по депозитам и Общими условиями ознакомлен(ы) и согласен(ны).

### 3. Подпись Клиента (Вкладчика)

Должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_  
 М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

### 4. Отметки Банка

Открыт счет:

Номер	Тип	Валюта	Договор №	Дата возврата депозита

Заявление на открытие счета принял, ограничения по открытию счета отсутствуют

Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Руководитель \_\_\_\_\_ Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_  
 М.П. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_  
 М.П. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.



**Приложение 17**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ РАСТОРЖЕНИИ ДЕПОЗИТНОГО ДОГОВОРА**
**1. Сведения о Клиенте (Вкладчике):**
**Наименование** \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)*

**ИНН / КИО** \_\_\_\_\_ **КПП** \_\_\_\_\_

от лица Клиента \_\_\_\_\_

*(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)*

на основании \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**2. Заявление о досрочном расторжении Депозитного договора**

В соответствии с пунктом 6.4.2 «Правил размещения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и лицами, занимающимися в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, депозитов в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания» (далее – Правила), заявляю о досрочном расторжении Депозитного договора №\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Возврат суммы депозита и начисленных процентов по нему прошу произвести в срок не позднее «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на следующий счет Вкладчика: \_\_\_\_\_

Процентная ставка при досрочном расторжении Депозитного договора: \_\_\_\_\_ % годовых

С порядком расторжения Депозитных договоров, порядком начисления и выплаты Банком процентов на сумму депозита при досрочном расторжении, и иными условиями Правил Вкладчик ознакомлен и согласен.

**3. Подпись Клиента (Вкладчика)**

Должность \_\_\_\_\_

 М.П. *(при наличии)*

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**4. Отметки Банка**

Сумма вклада и начисленные проценты перечислены на счет Клиента (Вкладчика).

Депозитный договор расторгнут.

Депозитный счет \_\_\_\_\_ закрыт.

Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

### Приложение 18

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление сервиса обмена электронными документами и информацией с программами компании 1С (1С DirectBank) в системе ДБО «Банк «МБА-МОСКВА» ООО для корпоративных клиентов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

### 1. Сведения о Клиенте:

Наименование \_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)

от лица Клиента \_\_\_\_\_  
(должность (при наличии), фамилия, имя, отчество представителя)

на основании \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

В соответствии с Договором ДБО № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 2. Предоставление сервиса обмена электронными документами и информацией с программами компании 1С в системе ДБО

Прошу «Банк «МБА-МОСКВА» ООО:

– Подключить

– Отключить

доступ уполномоченных лиц организации к Сервису обмена электронными документами и информацией с программами компании 1С (1С DirectBank)

### 3. Подпись клиента

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

### 4. Отметки Банка

Дата получения Заявки «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сотрудник Банка, принявший Заявление

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_

Должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

М.П.



**5. Подпись клиента**

---

*Должность*

---

*подпись*

---

*фамилия, инициалы**М.П. (при наличии)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

**5. Отметки Банка**

Дата получения Заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Сотрудник Банка, принявший Заявление

---

*подпись*

---

*фамилия, инициалы*

---

*Должность уполномоченного лица*

---

*подпись*

---

*фамилия, инициалы*

М.П.

**Приложение 20**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-МОСКВА» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о предоставлении доступа к Системе «Мобильный банк» («МБА-Москва бизнес») уполномоченному лицу Клиента<sup>1</sup>**

Настоящим заявлением \_\_\_\_\_

(указывается организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)

 В соответствии с Договором ДБО<sup>2</sup> № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

просит «Банк «МБА-МОСКВА» ООО предоставить доступ уполномоченных лиц к Системе «МБА-Москва бизнес» (Мобильный банк)

 - с правом подписи расчетных документов<sup>3</sup>:

№ п/п	Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью)	Паспортные данные (серия и № паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)	Зарегистрированный номер мобильного телефона

**Присоединение Клиента к Общим условиям банковского обслуживания**

✓ Настоящим Клиент заявляет о присоединении к действующей редакции «Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «МБА-Москва» ООО (далее – Общие условия КБО), Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО (далее Правила ДБО), Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО с использованием системы «Мобильный банк» (далее - Правила ДБО Мобильный банк) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, и подтверждает, что все положения Общих условий мне(нам) известны и разъяснены в полном объеме, включая права, обязанности и ответственность сторон, Тарифы Банка и порядок внесения изменений и дополнений в Общие условия, Правила ДБО, Правила ДБО Мобильный банк и Тарифы Банка.

 Подпись Клиента  \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Доступ к Системе «МБА-Москва бизнес» предоставляется только Клиентам, подключенным к дистанционному банковскому обслуживанию в «Банк «МБА-Москва» ООО.

<sup>2</sup> Номером Договора ДБО является номер Заявления на подключение к Системе ДБО

<sup>3</sup> Только лица, уполномоченные распоряжаться счетом/счетами, включенные в Карточку с образцами подписей и оттиска печати, а также одновременно уполномоченные на использование аналога собственноручной подписи (в соответствии с требованиями Инструкции Банка России от 30.05.2014 года № 153-И «Об открытии и закрытии банковских счетов, счетов по вкладам (депозитам), депозитных счетов»)

- ✓ Клиент подтверждает, что все Уполномоченные лица Клиента ознакомлены с действующей редакцией «Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «МБА-Москва» ООО (далее – Общие условия КБО), Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО (далее Правила ДБО), Правилам дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-Москва» ООО с использованием системы «Мобильный банк» (далее - Правила ДБО Мобильный банк) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, и подтверждает, что все положения Общих условий мне(нам) известны и разъяснены в полном объеме, включая права, обязанности и ответственность сторон, Тарифы Банка и порядок внесения изменений и дополнений в Общие условия, Правила ДБО, Правила ДБО Мобильный банк и Тарифы Банка.
- ✓ Клиент принимает на себя всю ответственность за действия своих сотрудников – Уполномоченных лиц Клиента, имеющих доступ к Системе «Мобильный банк», Системе ДБО и подтверждает, что любые действия, совершенные Уполномоченными лицами Клиента, являются действиями, совершаемыми в Системе «Мобильный банк» Уполномоченным лицом от имени Клиента и по его указанию.
- ✓ Настоящим Клиент предоставляет Банку право банка списывать без дополнительного распоряжения комиссионное вознаграждение и суммы возмещения расходов за оказываемые Банком услуги в порядке и в размерах, установленных Тарифами и Договором ДБО с любых банковских счетов Клиента, открытых в Банке, в порядке инкассо, без ограничения по количеству расчетных документов, по сумме и требованиям из договора

#### Подпись клиента

\_\_\_\_\_  
 Должность Руководителя  
 М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г

#### Отметки Банка

Дата получения Заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Сотрудник Банка, принявший Заявление

\_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

Сотрудник Банка, проверивший Заявление

\_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_  
 Должность уполномоченного лица Банка  
 М.П.

\_\_\_\_\_  
 подпись

\_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

**Приложение 21**

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-МОСКВА» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**НА ЗАКРЫТИЕ/ПРИОСТАНОВКУ/ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ В СИСТЕМЕ «МОБИЛЬНЫЙ БАНК»**

Настоящим заявлением \_\_\_\_\_

(указывается организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП и слова «индивидуальный предприниматель» / ФИО лица, занимающегося частной практикой, с указанием вида деятельности)

 В соответствии с Договором №<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

просит «Банк «МБА-МОСКВА» ООО с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. :

- закрыть
- приостановить
- восстановить

доступ Уполномоченных лиц к Системе «Мобильный банк» («МБА-Москва бизнес»)

№ п/п	Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента (полностью)	Паспортные данные (серия и № паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)	Зарегистрированный номер мобильного телефона

**Подпись клиента**

 \_\_\_\_\_  
 Должность

 \_\_\_\_\_  
 подпись

 \_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

**Отметки Банка**

Дата получения Заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сотрудник Банка, принявший Заявление

 \_\_\_\_\_  
 подпись

 \_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

 \_\_\_\_\_  
 Должность уполномоченного лица  
 М.П.

 \_\_\_\_\_  
 подпись

 \_\_\_\_\_  
 фамилия, инициалы

<sup>4</sup> Номером Договора является номер «Заявления о предоставлении доступа к Системе «Мобильный банк» уполномоченному лицу Клиента» (Приложение 20 к Формам Заявлений КБО) или Заявления на подключение к Системе ДБО (Приложение 5 к Формам Заявлений КБО)



### Приложение 22

к Заявлениям и иным формам документов для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «Банк «МБА-МОСКВА» ООО в рамках Общих условий комплексного банковского обслуживания

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о присоединении к Правилам расчетов с использованием Системы быстрых платежей для юридических лиц/индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой**

### Сведения о Клиенте

Наименование: \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)

ИНН: \_\_\_\_\_ КПП: \_\_\_\_\_ ОГРН: \_\_\_\_\_

Род деятельности Клиента: \_\_\_\_\_

Банковский счет<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

Кредитная организация: \_\_\_\_\_

БИК Кредитной организации: \_\_\_\_\_ К\С Кредитной организации \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес по месту государственной регистрации Клиента)

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
(указывается фактический (почтовый) адрес Клиента (в случае отличия от адреса регистрации))

Контактный телефон: +7 \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_  
(e-mail для получения корреспонденции)

e-mail: \_\_\_\_\_  
(e-mail для запросов по финансовым операциям) Клиент в лице

### Условия проведения расчетов по операциям с использованием Системы быстрых платежей (СБП)

Клиент в лице: \_\_\_\_\_  
(указывается Фамилия, Имя, Отчество, должность руководителя/уполномоченного представителя Клиента/доверенного лица Клиента/статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

действующего на основании \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ),

в соответствии со ст. 428 ГК РФ:

✓ Клиент заявляет о присоединении к Правилам расчетов с использованием Системы быстрых платежей для юридических лиц/индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой. Просит «Банк «МБА-МОСКВА» ООО заключить Договор на проведение расчетов между Банк «МБА-МОСКВА» ООО и Клиентом по операциям с использованием Системы быстрых платежей (СБП) (далее - Договор) на основании настоящего Заявления.

<sup>5</sup> Указывается счет, открытый в «Банк «МБА-МОСКВА» ООО



- ✓ Клиент заявляет о присоединении к действующей редакции «Общих условий комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в «МБА-Москва» ООО (далее – Общие условия КБО).
- ✓ Клиент подтверждает, что ознакомился с Правилами расчетов с использованием Системы быстрых платежей для юридических лиц/индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (далее Правила СБП ЮЛ), Общими условиями КБО, размещенными на официальном сайте Банка «МБА-МОСКВА» ООО <https://www.ibam.ru/>.  
И подтверждает, что понимает текст положения Общих условий, Правил СБП ЮЛ, Тарифов. Выражает свое согласие с ними, обязуется их выполнять и оплачивать услуги Банка «МБА-МОСКВА» ООО в соответствии с Тарифами.
- ✓ Соглашается с тем, что настоящее Заявление в совокупности с Правилами СБП ЮЛ и Тарифами, составляют заключенный между Клиентом и Банк «МБА-МОСКВА» ООО Договор.
- ✓ Настоящим Клиент предоставляет Банку право банка списывать без дополнительного распоряжения комиссионное вознаграждение и суммы возмещения расходов за оказываемые Банком услуги в порядке и в размерах, установленных Тарифами и Договором ДБО с любых банковских счетов Клиента, открытых в Банке, в порядке инкассо, без ограничения по количеству расчетных документов, по сумме и требованиям из договора

### Подпись клиента

\_\_\_\_\_  
Должность Руководителя  
М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г

### Отметки Банка

Дата получения Заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Сотрудник Банка, принявший Заявление

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

Сотрудник Банка, проверивший Заявление

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_  
Должность уполномоченного лица Банка  
М.П.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

### Приложение 23

к Заявлению о присоединении к Правилам расчетов с использованием Системы быстрых платежей для юридических лиц/индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

## ИНФОРМАЦИЯ О ТОРГОВО-СЕРВИСНОЙ ТОЧКЕ КЛИЕНТА

Наименование Клиента	
ИНН Клиента	
Название ТСТ (указывается название как на уличной/витринной вывеске ТСТ <sup>6</sup> )	
Номер и дата свидетельства о регистрации	№ _____ дата _____
Фактический адрес	Индекс _____ Субъект РФ _____ Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус / Строение _____ Квартира/Офис/Помещение _____
Время работы	Понедельник – пятница с _____ по _____ Суббота с _____ по _____ Воскресенье с _____ по _____
Род деятельности (четко указывается вид предоставляемой услуги)	
Контактные данные администратора (в том числе для направления паролей и кодов подтверждения)	Телефон _____ E-mail _____
Телефон IT- специалиста (при наличии)	

Информацию, указанную в настоящем документе, подтверждаю

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 (указывается ФИО руководителя/уполномоченного представителя Клиента) (подпись)

### Отметки Банка:

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 (указывается ФИО руководителя/уполномоченного Сотрудника Банк «МБА-МОСКВА» ООО) (подпись)

<sup>6</sup> Название может быть указано в латинской транслитерации, если на уличной вывеске указано название в латинской транслитерации или при наличии документов/печатей с названием ТСТ/Клиента в латинской транслитерации