Приложение № 2а

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ №___
о присоединении к договору об использовании электронного средства платежа

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КПП:	*7733445566/7701001*
ОГРН:	*1122334455667*
Адрес места нахождения:	*Г. Москва, Б. Каретный пер., д., стр. 6*
Почтовый адрес	*Г. Москва, Б. Каретный пер., д., стр. 6*
Контактная информация:	
Контакты для информирования о совершенных операциях:	моб. тел.:*+79015554433* e-mail: *romashka@mail.ru*
Блокировочное слово	*Цветок*

1. Клиент в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, заявляет о присоединении к действующей в «Банк Кремлевский» ООО редакции Договора об использовании электронного средства платежа (ЭСП) и подтверждает, что все условия Договора об использовании ЭСП (далее – Договор) ему известны и понятны в полном объеме.

2. Клиент подтверждает, что до заключения Договора проинформирован Банком об условиях использования ЭСП и иных условиях Договора, размещенных на общедоступных ресурсах Банка. В частности, Клиент проинформирован об ограничениях способов и мест использования, мерах безопасного использования ЭСП, случаях повышенного риска использования ЭСП, способах и сроках уведомления о совершении операций с использованием ЭСП.

3. Клиент просит начать предоставление услуг в рамках Договора и подключить к системе «IBank 2» все счета, открытые в «Банк Кремлевский» ООО.

4. Клиент ознакомлен с Требованиями по защите от Вредоносного кода рабочего места Системы «IBank 2» (Приложение № 11) и обязуется их неукоснительно соблюдать.

5. Настоящим сотрудник Клиента подтверждает принадлежность ему указанного номера мобильного телефона и согласие на получение в любое время суток информации о переводах денежных средств на мобильный телефон с вышеуказанным номером.

Ф.И.О. владельца _____*Иванов Иван Иванович*_____ подпись _____

6. Клиент просит предоставлять услуги с использованием следующих каналов обслуживания:
[*X*] Web-версия для юридических лиц (Web-клиент)

7. Сотрудники, ответственные за работу с Системой:

№	ФИО	Телефон	e-mail
1	*Иванов Иван Иванович*	*+79015554433*	*romashka@mail.ru*
2	*Петров Петр Петрович*	*+79053332211*	*romashka_ppp@mail.ru*

8. Клиент просит Банк зарегистрировать для использования в рамках настоящего Договора следующие Сертификаты ключа проверки ЭП, действовавшие в рамках договоров, ранее заключенных между Банком и Клиентом:

№	Должность владельца	ФИО владельца	ID ключа
1	*Генеральный Директор*	*Иванов Иван Иванович*	*112233445566778899*
2	*Главный бухгалтер*	*Петров Петр Петрович*	*998877665544332211*

Клиент подтверждает выполнение требований по защите от Вредоносного кода (Приложение № 11).

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Настоящее Заявление о присоединении к Договору об использовании ЭСП принято Банком.

«____» _____ 20__ года

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 2б

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ №___
о присоединении к договору об использовании электронного средства платежа

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КПП:	*7733445566/7701001*
ОГРН:	*1122334455667*
Адрес места нахождения:	*Г. Москва, Б. Каретный пер., д., стр. 6*
Почтовый адрес	*Г. Москва, Б. Каретный пер., д., стр. 6*
Контактная информация:	
Контакты для информирования о совершенных операциях:	моб. тел.:*+79015554433* e-mail: *romashka@mail.ru*
Блокировочное слово	*Цветок*

1. Клиент в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, заявляет о присоединении к действующей в «Банк Кремлевский» ООО редакции Договора об использовании электронного средства платежа (ЭСП) и подтверждает, что все условия Договора об использовании ЭСП (далее – Договор) ему известны и понятны в полном объеме.

2. Клиент подтверждает, что до заключения Договора проинформирован Банком об условиях использования ЭСП и иных условиях Договора, размещенных на общедоступных ресурсах Банка. В частности, Клиент проинформирован об ограничениях способов и мест использования, мерах безопасного использования ЭСП, случаях повышенного риска использования ЭСП, способах и сроках уведомления о совершении операций с использованием ЭСП.

3. Клиент просит начать предоставление услуг в рамках Договора и подключить к системе «IBank 2» все счета, открытые в «Банк Кремлевский» ООО.

4. Клиент ознакомлен с Требованиями по защите от Вредоносного кода рабочего места Системы «IBank 2» (Приложение № 11) и обязуется их неукоснительно соблюдать.

5. Настоящим сотрудник Клиента подтверждает принадлежность ему указанного номера мобильного телефона и согласие на получение в любое время суток информации о переводах денежных средств на мобильный телефон с вышеуказанным номером.

Ф.И.О. владельца _____*Иванов Иван Иванович*_____ подпись _____

6. Клиент просит предоставлять услуги с использованием следующих каналов обслуживания:
[*X*] Web-версия для юридических лиц (Web-клиент)

7. Сотрудники, ответственные за работу с Системой:

№	ФИО	Телефон	e-mail
1	*Иванов Иван Иванович*	*+79015554433*	*romashka@mail.ru*
2	*Петров Петр Петрович*	*+79053332211*	*romashka_ppp@mail.ru*

Приложения:

1. Сертификат ключа проверки ЭП _*Генеральный Директор*__ _____*Иванов И.И.*_____
(должность владельца) (Ф.И.О.)

2. Сертификат ключа проверки ЭП _*Главный бухгалтер*_____ _____*Петров П.П.*_____
(должность владельца) (Ф.И.О.)

Клиент подтверждает выполнение требований по защите от Вредоносного кода (Приложение № 11).

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Настоящее Заявление о присоединении к Договору об использовании ЭСП принято Банком.

«____» _____ 20_____ года

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 3

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации средства подтверждения

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, просит Банк с «ХХ» хх 201Х г. зарегистрировать в системе «IBank 2» Средства подтверждения:

для сотрудника ___*Генеральный Директор*___ _____*Иванов И.И.*_____
(должность) (Ф.И.О.)

a) [*X*] номер(а) мобильного телефона

+	7	*9*	*0*	*1*	*5*	*5*	*5*	*4*	*4*	*3*	*3*
+	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Настоящим сотрудник Клиента подтверждает принадлежность ему указанного(-ых) номера(-ов) мобильного(-ых) телефона(-ов) и согласие на получение в любое время суток одноразовых паролей на мобильный(-е) телефон(-ы) с вышеуказанным номером(-ами).

Ф.И.О. владельца _____*Иванов И.И.*_____ подпись _____

b) [*X*] MAC-токен «HID Token One (V2)» № _*1122334455*_____;

c) Область применения одноразовых паролей:
[*X*] Подтверждение платежа
[*X*] Подтверждение доверенного получателя

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Заявление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ _ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 8

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о прекращении действия средства подтверждения и(или) об утрате средства подтверждения и (или) об использовании ЭСП без согласия Клиента

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, настоящим уведомляет Банк о:

X	прекращении действия средства подтверждения,
	об утрате/компрометации средства подтверждения
	использовании ЭСП без согласия Клиента.

Прошу с ЧЧ :ММ XX.XX.XXXX заблокировать указанные ниже средства подтверждения, использовавшиеся в рамках Договора об использовании ЭСП с «Банк Кремлевский» ООО согласно заявлению о присоединении № XXX от XX.XX.XXXX., и остановить обработку ЭД, подписанных/подтвержденных указанными средствами:

X USB-токен/смарт-карта/криптоустройство с визуальным контролем № _____;
содержащий(-ее) следующие ключи ЭП:

Ф.И.О. владельца	Идентификатор ключа проверки ЭП
Петров Петр Петрович	*998877665544332211*
-	-

X мобильный телефон:

Ф.И.О. владельца	Номер телефона
Петров Петр Петрович	+7 (9 0 5) 3 3 3 - 2 2 - 1 1
-	+7 (- - -) - - - - - - - - -

X MAC-токен «HID Token One (V2)» № _*1122334455*_____;

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Уведомление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ _ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 9

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

АКТ
передачи программных средств, аппаратных средств усиленной ЭП, средств подтверждения и сопроводительной документации

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

«Банк Кремлевский» ООО, именуемое в дальнейшем «Банк» в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____ *ООО «Ромашка»*_____, именуемое в дальнейшем «Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*__, действующего на основании _____*Устава*_____, с другой стороны, совместно именуемые – «Стороны», а по отдельности – «Сторона», принимая во внимание Договор об использовании ЭСП, составили настоящий Акт о нижеследующем:

Банком надлежащим образом переданы, а Клиентом получены следующие Средства подтверждения:

X	UBS-токен/смарт-карта № __*112233*_____;
	Криптоустройство с визуальным контролем № _____;
	MAC-токен «HID Token One (V2)» № _____;

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

БАНК	КЛИЕНТ
_____(_____)	_____(_____)
(подпись) (Ф.И.О.)	(подпись) (Ф.И.О.)
М.П.	М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 10

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о приостановлении/ возобновлении/прекращении использования ЭСП

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, уведомляет Банк о приостановлении/прекращении использования ЭСП использовавшихся в рамках договора об использовании ЭСП с «Банк Кремлевский» ООО согласно заявлению о присоединении № XXX от XX.XX.XXXX.

[*X*] с 00:00 XX.XX.201X до 00:00 XX.XX.201X приостановить использование ЭСП «Система «IBank 2»

[ ] с 00:00 XX.XX.201X возобновить использование ЭСП «Система «IBank 2»

[ ] с 00:00 XX.XX.201X г. заблокировать все ключи ЭП и Средства подтверждения и прекратить обработку электронных документов, подписанных/подтвержденных указанными средствами.

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Уведомление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ _ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 13

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации ключа ЭП без права подписи

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____,

просит зарегистрировать ключ ЭП с идентификатором:

3	*3*	*4*	*4*	*5*	*5*	*6*	*6*	*7*	*7*	*8*	*8*	*9*	*9*

для работы указанного лица в Системе «IBank 2» с правом просмотра документов и операций по счету Клиента, но без права подписи электронных документов:

Сидоров Сидор Сидорович
(Ф.И.О. владельца ключа ЭП)

паспорт: *45 10, выдан 1-м паспортным столом г. Железнодорожный, Московской области, 05.02.2010 г*
(номер серия, кем, когда выдан)

подпись *Сидорова Сидора Сидоровича* удостоверяю.
(Ф.И.О. доверяемого)

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Уведомление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 14

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от использования Средства подтверждения

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____,

заявляет об отказе от использования Средств подтверждения и выражает согласие на использование электронного средства платежа Система «IBank 2» на особых условиях, указанных в Приложении № 15.

Клиент осознает и полностью принимает наличие дополнительных рисков возникновения несанкционированных списаний средств при использовании электронного средства платежа Система «IBank 2» без применения Средств подтверждения.

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Уведомление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ _ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 16

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на изменение контактов для информирования о совершенных операциях

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

«Клиент», в лице __*Генерального Директора Иванова Ивана Ивановича*___, действующего на основании _____*Устава*_____, просит Банк с «XX» xx 201X г. изменить контакты для информирования о совершенных операциях в системе «IBank 2»:

[X] Мобильный телефон:

+ 7 (*9* *1* *0*) *4* *4* *4* - *6* *6* - *8* *8*

Настоящим сотрудник Клиента подтверждает принадлежность ему указанного номера телефона и согласие на получение в любое время суток сообщений от Банка.

Ф.И.О. _____*Сидоров С.С.*_____ подпись _____

[ ] E-mail:

_____ @ _____ . _____

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Заявление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20__ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 18

к Правилам об использовании
электронного средства платежа система «IBank2»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на IP-фильтрацию при работе в Системе «IBank 2»

г. _*Москва*_____ «_*XX*_» ___*XX*____ 20_*XX*_ г.

Наименование Клиента:	*ООО «Ромашка»*
ИНН/КИО:	*7733445566/11111*

[*X*] Настоящим заявляю о доступе к системе «IBank 2» только со следующих (-их) IP-адреса (-ов):

№ п/п	IP-адрес*				Маска IP-адреса*
1	*149.154.153.129*				
2	*178.162.194.53*				
3	*185.112.82.82*				
4	*194.186.197.13*				
5					
6					
7					

* Может быть указан либо IP-адрес (-а), либо маска IP-адреса (-ов), с которого (-ых) будет осуществляться соединение по Системе «IBank 2»

[ ] Прошу установить фильтр IP-адресов по следующим регионам:

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____

[ ] Настоящим отказываюсь от осуществления IP-фильтрации. Риски, связанные с отказом, мне разъяснены.

___*Генеральный Директор*___ _____(_____*Иванов И.И.*_____)
(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Отметка Банка:

Заявление принято к исполнению в Банке " _____ " _____ 20_ _ г. в ЧЧ : ММ

_____ _____(_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)
М.П.

ОБРАЗЕЦ