

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПОДКЛЮЧЕНИИ УСЛУГИ ЦФК / РЦК  
С ОТМЕТКОЙ «КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ»**

**ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ  
ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

**Приложение № 8.** Типовая форма Заявления о подключении модуля Системы «Клиент-Банк» «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации»

(Заполняется при подключении Клиента к модулю ЦФК/РЦК)

в ОАО «АБ «РОССИЯ»

**Заявление  
о подключении модуля системы «Клиент-Банк» «Центр финансового контроля» /  
«Расчетный центр корпорации»**

- Первоначальное  
 **Корректирующее\***

*\*Корректирующее Заявление заполняется Клиентами, ранее заключившими с Банком Договор в форме присоединения к Правилам АО «АБ «РОССИЯ» обмена электронными документами с использованием Системы «Клиент-Банк» для корпоративных клиентов на публичных условиях или Договор о порядке обмена электронными документами с использованием Системы «Клиент-Банк» в письменной форме.*

*В корректирующем Заявлении заполняются только те поля, которые содержат изменения, в остальных незаполненных полях в обязательном порядке проставляются прочерки. Обязательным для заполнения является п. 1.1 Заявления.*

**1. Прошу предоставить доступ к модулю «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации» согласно настоящему Заявлению**

**1.1. Сведения о Заявителе (далее – Клиент):**

Наименование \_ **Публичное акционерное общество «ЛОТОС»**  
(наименование Клиента/обособленного подразделения/филиала/представителя, включая организационно-правовую форму)

ИНН Клиента

**7813000001**

КПП Клиента

**783400001**

Адрес местонахождения (юридический адрес, в соответствии с Уставными документами и Выпиской из ЕГРЮЛ) **190013, г. Санкт-Петербург, Загородный пр., д. 40**

Тел. \_ **(812) 555-55-55** \_\_\_\_\_

Факс \_ **(812) 222-22-22** \_\_\_\_\_

e-mail **mail@mail.ru**

**2. Параметры подключения**

**2.1. Подключить модуль ЦФК/РЦК для контролирующей организации\***

*\*подраздел заполняется Клиентом – контролирующей организацией*

Подключить модуль ЦФК Системы «iBank2»

Подключить модуль РЦК Системы «ДБО BS-Client»

<input type="checkbox"/> Подключить модуль ЦФК Системы «iBank2» для целей банковского сопровождения контракта № _____ от «__» _____	<input type="checkbox"/> Подключить модуль РЦК Системы «ДБО BS-Client» для целей банковского сопровождения контракта № _____ от «__» _____
---	--

Зарегистрировать следующие счета в модуле ЦФК/РЦК Системы «Клиент-Банк»:

№ п/п	Наименование подконтрольной организации Клиента	Номер счета	Подразделение Банка	Режим работы со счетом	Статус
1	2	3	5	6	7
1	<b>ПАО «Ромашка»</b>	<b>40702810 000000000000</b>	<b>Головной офис</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Акцепт	<input checked="" type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
2	<b>ООО «КАЙТ»</b>	<b>40702810 000000000001</b>	<b>Центральный филиал</b>	<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input checked="" type="checkbox"/> заблокировать счет
3				<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
4				<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
5				<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет

**2.2. Зарегистрировать счета подконтрольной организации, указанной в п. 1.1. настоящего Заявления, в модуле ЦФК/РЦК контролирующей организации\***

указать наименование контролирующей организации

Не заполняется Клиентом - контролирующей организацией

*\*подраздел заполняется Клиентом – подконтрольной организацией*

<input type="checkbox"/> В Системе «iBank2»	<input type="checkbox"/> В Системе «ДБО BS-Client»
---	--

- Депозитные счета (все действующие)\*\*  
\*\* не требует отражения данных в таблице
- Отдельные счета, открытые для целей банковского сопровождения контракта № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ \*\*\*
- Расчетные счета\*\*\*  
\*\*\* данные по отдельным/ расчетным счетам отражаются в таблице, приведенной ниже

№ п/п	Номер счета	Подразделение Банка	Режим работы со счетом	Статус
1	3	4	5	6

1		<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
2		<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
3		<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
4		<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
5		<input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет

**2.3. Прошу установить /изменить права в модуле ЦФК/ РЦК контролирующей организации для следующих Уполномоченных лиц:**  
\*заполняется Контролирующей организацией

Уполномоченное/ Визирующее лицо Клиента	Срок полномочий	Право Акцепта (визирования)*	Право просмотра*
1.Фамилия, имя, отчество (полностью): <b>ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ</b>	с <b>01.12.2015</b> по <b>31.12.2017</b> <input type="checkbox"/> не ограничен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Паспортные данные: <b>40 01 № 666666 выдан 01.01.2005 18 отделом милиции Петроградского района Санкт-Петербурга</b>			
<input type="checkbox"/> Предоставить доступ <input checked="" type="checkbox"/> Предоставить доступ действующему ключу ЭП <input type="checkbox"/> Прекратить доступ			

Заполняется Клиентом - контролирующей организацией. Указываются ФИО Уполномоченных лиц, которым необходимо предоставить доступ к модулю

Выбрать действие:  
«Предоставить доступ» - при подключении нового Уполномоченного лица;  
«Предоставить доступ действующему ключу ЭП» - при предоставлении доступа Уполномоченному лицу, работающему в системе

\*Срок полномочий определяет Клиентом в настоящем Заявлении.

3. Настоящим Заявлением подконтрольная организация дает согласие на предоставление информации, указанной в п. 2.2. настоящего Заявления, Контролирующей организации посредством Системы «Клиент-Банк». Предоставление информации уполномоченному представителю Контролирующей организации.

При необходимости указания нескольких Уполномоченных лиц – раздел дублируется

4. Комиссионное вознаграждение по действующим Тарифам Банка оплачивается со Счета (-ов):

Контролирующей организации  иной организации \_\_\_\_\_  
(наименование организации, включая организационно-правовую форму, ИНН, КПП)

Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в Банке, второй – у Клиента.

Дата подачи заявления: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.  
Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Раздел является обязательным  
для заполнения.

При получении инсталляционного пакета, токенов/ОТР-токенов не Уполномоченными/ Визирующими лицами, дополнительно предоставляется Доверенность на получателя от каждого Уполномоченного/ Визирующего лица по форме Приложения №14 к Правилам АО «АБ «РОССИЯ» обмена электронными документами с использованием Системы «Клиент-Банк» для корпоративных клиентов на публичных условиях.

#### ОТМЕТКИ БАНКА

Подтверждаю принятие Заявления Клиента.

Документы, проверил, сверку подписи и оттиска печати произвел «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник Банка:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(Должность) (Дата) (Подпись) (ФИО)

<i>Действия</i>	<i>Дата</i>	<i>Работник Банка</i>
<i>Идентификацию Клиента осуществил</i>		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>
<i>Полномочия лиц, имеющих право распоряжения счетом/ право подписи ЭД, проверил</i>		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>
<i>Проверку полномочий лица, подписавшего Заявление, произвел</i>		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>