

# ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МОДУЛЯ ЦФК/РЦК

## Заявление о предоставлении модуля ЦФК/РЦК Системы «Клиент-Банк» (подключение/отключение)

**Клиент** **ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ПАРУС»**

*указывается наименование организации, включая организационно-правовую форму, ФИО индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой*

ИНН **781300000000**

в лице **Генерального директора ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА**

действующий на основании **Устава**

настоящим Заявлением просим предоставить возможность действия в рамках услуг, предоставляемых с использованием модуля ЦФК/РЦК

Проставляется отметка о действии, которое нужно совершить по услуге

1	Перечень			Наименование услуги
	Подключить услугу	Изменить параметры	Отключить услугу	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	«Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации», ЦФК/РЦК (п. 1.1.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	«Акцепт (бюджетирование)» (п. 1.1.1)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	«Управление счетами», УС (п. 1.1.2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	«Ведение договоров» (п. 1.1.3)
<b>1.1.</b>	<b>Модуль «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации» (РЦК/ЦФК) (нужное отметить) (при необходимости дополнить необходимым количеством блоков с данными по Уполномоченным лицам)</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Контролирующая организация</b>		<input type="checkbox"/> Подконтрольная организация	
<i>Заполняется Контролирующей организацией</i>				
<input type="checkbox"/>	Подключить модуль ЦФК Системы «iBank»		<input checked="" type="checkbox"/> Подключить модуль РЦК Системы «ДБО BS-Client»	
<input type="checkbox"/>	Подключить выбранный модуль ЦФК/РЦК для целей банковского сопровождения контракта № _____ от «__» _____ г.			
<i>Заполняется Контролирующей организацией и Подконтрольной организацией</i>				
			<input checked="" type="checkbox"/> подключить	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) УЛ		<b>ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ</b>		
Номер телефона УЛ		<b>+7 (921) 973-08-43</b>		
Полномочия в Системе (отметить группу подписей)		<input checked="" type="checkbox"/> без права подписи (просм...		
Ограничение прав на работу и ограничение по параметрам операций в Системе <sup>1</sup>		<b>НЕТ</b>		
Подпись УЛ о согласии на работу в Системе		_____ / _____		
<i>Отметки Банка:</i>				
Удостоверение личности лица, уполномоченного на работу в Системе произведено. Срок полномочий		по _____ <input type="checkbox"/> не ограничен		
<i>Заполняется Контролирующей организацией</i>				
<b>Зарегистрировать следующие счета в модуле ЦФК/РЦК</b>				
<i>Поле заполняется БАНКОМ</i>				
<i>(указать наименование Контролирующей организации)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Депозитные счета (все действующие) (не требует отражения данных в таблице)</b>			
<input type="checkbox"/>	Отдельные/ залоговые счета, открытые для целей банковского сопровождения контракта № _____ от «__» _____ *			

Указываются данные Уполномоченного лица, которому необходимо предоставить доступ

Возможные варианты ограничений указаны в сноске «1»

Поле заполняется БАНКОМ

<sup>1</sup> возможные варианты:

- доступ и совершение операций только по указанным счетам: \_\_\_\_\_ (указать счета)
- ограничение по сумме подписываемого документа, направляемого в Банк, с указанием верхнего лимита ограничения (указать «лимит \_\_\_\_\_») или ограничение по предельной сумме перевода денежных средств за определенный период времени (день).
- доступ к установлению ограничений на перечень получателей денежных средств.
- только обмен информацией с Банком в формате ЭСИД «Письмо» (указать «обмен»).

Внимание: В Системе «iBank» ограничение может быть установлено только на Клиента в целом. При использовании канала доступа «Клиент-Банк» установка ограничений для пользователей выполняется администратором Клиента самостоятельно.



(указать наименование, организационно-правовую форму и ИНН организации-получателя информации)  
рассматривается как акцепт расходных операций по счетам Уполномоченного лица Клиента (п. 4 ст. 185 ГК РФ).  
**Уполномоченный Представитель Клиента- Подконтрольной организации:**

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

(ФИО)

**1.1.2. «Управление счетами» в модуле ЦФК/РЦК**

(при необходимости дополнить необходимым количеством блоков с данными по Уполномоченным лицам (УЛ))

Заполняется Контролирующей организацией

Заполняется при выборе услуги в п. 1

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) УЛ

Вариант защиты системы и подтверждения документов<sup>2</sup>

- Коды подтверждения в SMS-сообщении  
 Генератор одноразовых кодов  
 MAC-токен BIFIT

Номер телефона УЛ

+7 \_\_\_\_\_

Полномочия в Системе (отметить группу подписей)

- группа 1  группа 2

Ограничение прав на работу и ограничение по параметрам операций в Системе<sup>1</sup>

Поля, не содержащие данные, перечеркиваются

Подпись УЛ о согласии на работу в Системе

Отметки Банка:

Удостоверение личности лица, уполномоченного на работу в Системе произведено.  
Срок полномочий

по \_\_\_\_\_  не ограничен

**Организовать работу с использованием услуги «Управление счетами» по следующим счетам**

(при необходимости добавить/исключить строки):

Добавить счет	Исключить счет	Наименование организации – владельца счета (ИНН)	Номер счета
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Заполняется Подконтрольной организацией

Раздел о согласии заполняется организацией, дающей согласие на распоряжение денежными средствами на своем счете Контролирующей организации при подключении услуги и каждый раз при расширении перечня счетов:

- Настоящим Заявлением Клиент выражает согласие на распоряжение денежными средствами по своим счетам, указанным в настоящем пункте, посредством услуги «Управление счетами» модуля ЦФК/РЦК

(указать наименование, организационно-правовую форму и ИНН организации-получателя информации)

Распоряжение денежными средствами по счетам уполномоченным представителем

(указать наименование, организационно-правовую форму и ИНН организации-получателя информации)  
рассматривается как распоряжение денежными средствами по счетам Уполномоченным лицом Клиента (п. 4 ст. 185 ГК РФ).

**Уполномоченный Представитель Клиента - Подконтрольной организации:**

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

(ФИО)

**1.1.3. «Ведение договоров» в модуле РЦК** (при необходимости дополнить необходимым количеством блоков с данными по Уполномоченным лицам (УЛ))

Заполняется Контролирующей организацией

Заполняется при выборе услуги в п. 1

<sup>2</sup> для Канала доступа «Интеграционный Клиент-Банк» (модуль «iBank для IC») - только Код подтверждения в SMS-сообщении, для Канала доступа «Клиент-Банк Онлайн» - Генератор одноразовых кодов, Код подтверждения в SMS-сообщении или MAC-токен BIFIT. При выборе полномочий «без права подписи (просмотр)» Коды подтверждения в SMS-сообщении / Генератор одноразовых кодов применяется только для дополнительной аутентификации при входе в Систему.

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) УЛ			
Вариант защиты системы и подтверждения документов <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Коды подтверждения в SMS-сообщении <input type="checkbox"/> Генератор одноразовых кодов <input type="checkbox"/> MAC-токен BIFIT	
Номер телефона УЛ		+7 _____	
Полномочия в Системе (отметить группу подписей)		<input type="checkbox"/> группа 1 <input type="checkbox"/> группа 2 <input type="checkbox"/> визирующая (акцепт) <input type="checkbox"/> без права подписи (просмотр)	
Ограничение прав на работу и ограничение по параметрам операций в Системе <sup>1</sup>			
Подпись УЛ о согласии на работу в Системе			
<i>Отметки Банка</i>			
Удостоверение личности лица, уполномоченного на работу в Системе произведено. Срок полномочий		по _____ <input type="checkbox"/> не ограничен	
<i>Заполняется Подконтрольной организацией</i>			
<b>Организовать работу с использованием услуги «Ведение договоров» по следующим счетам</b> <i>(при необходимости добавить/исключить строки):</i>			
<i>Добавить счет</i>	<i>Исключить счет</i>	<i>Наименование организации – владельца счета (ИНН)</i>	<i>Номер счета</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<i>Заполняется Подконтрольной организацией</i>			
<i>Раздел о согласии заполняется организацией, дающей согласие на предоставление информации по своим счетам и на акцепт расходных операций по своим счетам Контролирующей организации при подключении услуги и каждый раз при расширении перечня счетов:</i>			
<input type="checkbox"/> Настоящим Заявлением Клиент выражает согласие на предоставление информации по своим счетам и на осуществление расчетного обслуживания при условии получения согласия на распоряжение денежными средствами (акцепта расходных операций) по своим счетам, указанным в настоящем пункте, посредством услуги «Ведение договоров» модуля ЦФК/РЦК			
<i>(указать наименование, организационно-правовую форму и ИНН организации-получателя информации)</i>			
Предоставление информации / осуществление акцепта расходных операций по счетам уполномоченным представителем			
<i>(указать наименование, организационно-правовую форму и ИНН организации-получателя информации)</i>			
рассматривается как предоставление информации / акцепт расходных операций по счетам Уполномоченным лицом Клиента (п. 4 ст. 185 ГК РФ).			
<b>Уполномоченный Представитель Клиента – Подконтрольной организации:</b>			
_____ / _____		_____	
(подпись) М.П.		(ФИО)	
<b>1.1.4 Осуществлять оплату услуг (нужное отметить):</b>			
<i>Заполняется Контролирующей организацией при подключении модуля ЦФК / РЦК</i>			
Комиссионное вознаграждение Банка просим списывать со счета (-ов)*	<input checked="" type="checkbox"/> Контролирующей организации	<input type="checkbox"/> Подконтрольных организаций	<i>Изменить параметры</i>
	<input checked="" type="checkbox"/> Плата за установку модуля <input checked="" type="checkbox"/> Плата за регистрацию и ведение счетов	<input type="checkbox"/> Плата за установку модуля <input type="checkbox"/> Плата за регистрацию и ведение счетов	
<i>*Для всех компаний, подключенных к модулю ЦФК/РЦК применяется единый принцип списания комиссии банка за оказываемые услуги. Оплата услуг производится либо со счета Контролирующей организации, либо со счета(-ов) Подконтрольных организаций. Изменение счета для списания комиссий возможно только для всех подключенных счетов.</i>			

Поля, не содержащие данные, перечеркиваются

Настоящим **Клиент**, в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон 152-ФЗ), **подтверждает** получение им в целях обмена электронными документами с использованием Системы «Клиент-Банк» всех требуемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (в том числе о персональных данных) согласий на передачу и обработку персональных данных субъектов персональных данных, упомянутых в любой из частей Заявления, а также направление в адрес таких субъектов персональных данных уведомлений об осуществлении обработки их персональных данных в АО «АБ «РОССИЯ»,

зарегистрированном по адресу: 191124, Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д.2, лит. А, т.е. на совершение действий, предусмотренных п.3. ст.3. Закона 152-ФЗ.

К персональным данным, в отношении которых получено согласие субъекта персональных данных, относятся: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные, контактная информация, собственноручная подпись, иные персональные данные, упомянутые в любой из частей Заявления.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых получены согласия субъектов персональных данных, упомянутых в любой из частей Заявления, включает в себя - любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в т.ч. сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных действующим законодательством.

Настоящее подтверждение действует со дня его подписания в течение всего срока действия Договора. Условием прекращения обработки персональных данных является получение АО АБ «Россия» письменного уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

**Клиент/Представитель Клиента:**

**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР**

(должность)

М.П.

(подпись)

**ИВАНОВ И.И.**

(ФИО)

«01» сентября 2020г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление принял:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

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

Уполномоченный Представитель Банка:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

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

М.П.