

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «BUSINESS.ONLINE»****ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ**Дата .. Город Наименование клиента

(полное наименование ИП/юридического лица и его организационно-правовая форма)

Клиент (по законодательству Российской Федерации) является: Резидентом НерезидентомИНН ИНН/КИО КПП Регистрационный № Орган регистрации **НАСТОЯЩИМ КЛИЕНТ ПРОСИТ ЗАКЛЮЧИТЬ С НИМ ДОГОВОР ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «BUSINESS.ONLINE».**

Для оплаты услуг Банка в рамках данного договора Клиент просит использовать расчетный счет:

 № , открытый в АО ЮниКредит Банке. указанный в заявлении на открытие расчетного счета от ..**1. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ С ПРАВОМ ПРОСМОТРА, ВВОДА, РЕДАКТИРОВАНИЯ И ПОДПИСАНИЯ ЭД:**ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____

ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____ФИО Категория подписи: (цифрой: 1/2/3) Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений (код)

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

 SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона Скретч-карта № _____**2. СОЧЕТАНИЕ КАТЕГОРИЙ ПОДПИСЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПОДПИСАНИЯ ЭД (выберите один из следующих вариантов):**

- 1-я Распоряжения подписываются единолично одним из лиц, для которых установлена категория подписи 1
- 1-я + 1-я Распоряжения подписываются совместно двумя лицами, для которых установлена категория подписи 1
- 1-я + 2-я Распоряжения подписываются совместно лицом, для которого установлена категория подписи 1, и лицом, для которого установлена категория подписи 2
- 1-я+ 2-я+ 3-я Распоряжения подписываются совместно лицом, для которого установлена категория подписи 1, лицом, для которого установлена категория подписи 2 и лицом, для которого установлена категория подписи 3.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ С ПРАВОМ ПРОСМОТРА, ВВОДА, РЕДАКТИРОВАНИЯ ЭД И ЕДИНОЛИЧНОГО ПОДПИСАНИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДОКУМЕНТОВ ВК:ФИО Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений ()

Дополнительная идентификация Одноразовым паролем (укажите, какое средство будет использоваться для получения Одноразовых паролей)

-
- SMS-сообщение на указанный номер мобильного телефона
-
- Скретч-карта №
-

4. ЗАЯВКИ НА ПОКУПКУ/ПРОДАЖУ ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЫ И ЗАЯВКИ НА КОНВЕРСИОННУЮ СДЕЛКУ ПО ОНЛАЙН КУРСУ ПОДПИСЫВАЮТСЯ ОДНОЙ ПОДПИСЬЮ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА, УКАЗАННОГО ВЫШЕ В П. 1.

(Если опция не выбрана, действует общее правило сочетания категорий подписей, используемое для подписания ЭД, установленное в п.2 Списка лиц, уполномоченных на использование Системы/Заявки на изменение Списка лиц уполномоченных на использование Системы)

5. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ С ПРАВОМ ПРОСМОТРА, ВВОДА И РЕДАКТИРОВАНИЯ ЭД:ФИО Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений () **с правами просмотра, ввода и редактирования:**

-
- ЭД, кроме Документов ЗП;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Информация о сотрудниках», а также разделов «Список зарплатных документов» и «Импорт» в части документов раздела «Информация о сотрудниках»;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Расчетные документы», а также разделов «Список зарплатных документов» и «Импорт» в части документов раздела «Расчетные документы»;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Документы из банка».

ФИО Адрес электронной почты: Номер мобильного телефона для SMS-сообщений () **с правами просмотра, ввода и редактирования:**

-
- ЭД, кроме Документов ЗП;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Информация о сотрудниках», а также разделов «Список зарплатных документов» и «Импорт» в части документов раздела «Информация о сотрудниках»;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Расчетные документы», а также разделов «Список зарплатных документов» и «Импорт» в части документов раздела «Расчетные документы»;
-
-
- Документов ЗП: раздела «Документы из банка».

Клиент подтверждает, что:

- 1) Тариф АО ЮниКредит Банк, Условия АО ЮниКредит Банк по организации и поддержанию обмена Электронными документами с использованием Системы в версии «Business.Online» им получены, разъяснены и полностью понятны;
- 2) ему известно, что ЭД, отправляемые в Банк, должны быть подтверждены хотя бы одним Одноразовым паролем.
- 3) термины, использованные выше, имеют тот же смысл и значение, что и в «Условиях электронного документооборота с использованием системы «Business.Online» (Приложение № Б-1 к Условиям комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО ЮниКредит Банке).

Клиент:ФИО подпись Действующий на основании устава (доверенности № от . .) М. П.Должность **ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА**Тип устройства ЭП ruToken eToken**Акцептовано Банком**Должность уполномоченного лица Банка ФИО Подпись дата . .