



**Заявление о предоставлении доступа  
к системе дистанционного банковского обслуживания «Алеф-Business»**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Полное наименование (ФИО):					
ИНН/КИО:					
ОГРН:					
<b>Сведения о Представителе Клиента (заполняются в случае необходимости)</b>					
ФИО Представителя:					
Должность:					
Действующий на основании:					
Договор комплексного банковского обслуживания юридических лиц (за исключением кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» № от					
<b>1. Заявление Клиента на подключение к Системе «Алеф-Business»</b>					
Настоящим Клиент просит АО АКБ «Алеф-Банк» (далее – Банк) предоставить доступ к Дистанционным системам в соответствии с действующими на момент подачи Заявления Договором комплексного банковского обслуживания юридических лиц (за исключением кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» (далее – Договор КБО) и Тарифами Банка. Клиент подтверждает и соглашается, что настоящее Заявление в совокупности с Правилами дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» составляют Договор дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» (далее – Договор ДБО).					
<b>2. Перечень банковских счетов</b>					
Настоящим Клиент просит предоставить доступ к просмотру информации и проведению операций по следующим банковским счетам:					
Номер банковского счета	Номер и дата Договора банковского счета				
	№ от				
<b>3. Перечень уполномоченных лиц для управления или просмотра информации по вышеназванным счетам</b>					
Настоящим Клиент просит предоставить доступ к просмотру информации и/или проведению операций по банковским счетам, указанным в разделе 2 настоящего Заявления, следующим лицам:					
Ф.И.О.	Тип доступа (первая подпись, вторая подпись, режим просмотра)	Способ доступа (Смарт-ключ, пара Идентификатор- Пароль)	Номер мобильного телефона для получения Одноразовых паролей и (или) связи с Банком по вопросам проведения операций	Адрес электронной почты (обязательно к заполнению для доступа по паре Идентификатор-Пароль)	
<b>4. Параметры операций, осуществляемых с использованием Дистанционных систем</b>					
<b>4.1. Получатели денежных средств, в адрес которых могут быть совершены переводы денежных средств с использованием Дистанционных систем:</b>					
<input type="checkbox"/> Без ограничений					
<input type="checkbox"/> Только следующим получателям:					
№	Р/с получателя	ИНН получателя	Наименование получателя	БИК банка получателя	К/с банка получателя
<b>4.2. Максимальная сумма перевода денежных средств за одну операцию с использованием Дистанционных систем</b>					
<input type="checkbox"/> Без ограничений					
<input type="checkbox"/> Максимальная сумма (цифрами и прописью):					
<b>4.3. Максимальная сумма перевода денежных средств с использованием Дистанционных систем за период времени (руб.)</b>					
<input type="checkbox"/> Без ограничений					
С ограничениями. Период времени: <input type="checkbox"/> день, <input type="checkbox"/> неделя, <input type="checkbox"/> месяц, <input type="checkbox"/> квартал, <input type="checkbox"/> год					
<input type="checkbox"/> Максимальная сумма (цифрами и прописью):					

<b>4.4. Перечень идентификаторов устройств, с использованием которых может осуществляться доступ к Дистанционным системам с целью осуществления переводов денежных средств</b>
<input type="checkbox"/> Без ограничений
<input type="checkbox"/> Перечень IP-адресов:
<b>4.5. Временной период, в который могут быть совершены переводы денежных средств с использованием Дистанционных систем</b>
<input type="checkbox"/> Без ограничений
<input type="checkbox"/> Указать временной период осуществления операций с использованием Дистанционных систем:
<b>Заверения Клиента:</b>
<p>1. Клиент подтверждает, что Электронный документ, сформированный в Дистанционной системе и удостоверенный Усиленной неквалифицированной электронной подписью (УНЭП) или Аналогом собственноручной подписи (АСП), равнозначен документу аналогичного содержания на бумажном носителе, заверенному собственноручной подписью и порождает обязательства, равные обязательствам по документу аналогичного содержания на бумажном носителе, заверенному собственноручной подписью.</p> <p>2. Клиент ознакомлен и согласен с условиями Договора КБО, Тарифами Банка и Памяткой о мерах безопасности при работе в Системе «Алеф-Business» и Мобильной версии Системы «Алеф-Business», действующими на момент подачи настоящего Заявления.. Банк имеет право в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в вышеуказанные документы.</p> <p>3. Клиент подтверждает, что он проинформирован:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– об условиях использования Дистанционных систем, в том числе, о любых ограничениях способов и мест использования;</li> <li>– о рисках, связанных с использованием Дистанционных систем, а также о мерах безопасности, которые необходимо соблюдать при использовании Дистанционных систем.</li> </ul> <p>4. Настоящим Клиент подтверждает ознакомление с Правилами «BeSafe», размещенными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <a href="https://besafe.ru">https://besafe.ru</a>, и Правилами «AUTHORITY», размещенными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <a href="http://www.authority.ru">www.authority.ru</a>, и присоединяется к ним.</p> <p>5. Клиент подтверждает и соглашается с тем, что в настоящем Заявлении применяются термины и определения, установленные Договором КБО.</p>

**Подпись Клиента/Представителя Клиента:**

\_\_\_\_\_ М.П. (при наличии)  
 (ФИО Клиента/Представителя Клиента полностью) (Подпись)

АО АКБ «Алеф-Банк» в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

<b>ОТМЕТКИ БАНКА</b>		
<b>Заявление принято.</b>		
Место приема заявления:	Дата приема заявления:	
Заключен Договор дистанционного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в АО АКБ «Алеф-Банк» №: от		
_____	_____	_____
(Должность сотрудника)	(Ф.И.О. сотрудника)	(Подпись)