

ЗАЯВЛЕНИЕ
на подключение к системе «iBank 2»

Полное наименование Клиента-ЮЛ или ФИО Клиента – ИП	_____
Сокращенное наименование Клиента – ЮЛ:*	_____
ФИО руководителя Клиента – ЮЛ:	_____
ИНН/КПП:	_____ / _____
ОГРН:	_____
Юридический адрес:	_____
Адрес места нахождения:	_____
Контактный телефон:	_____ , _____
Адрес электронной почты:	_____ @ _____

Подписывая настоящее Заявление, Клиент ПОДТВЕРЖДАЕТ, что все положения (условия) действующей в «Республиканский Кредитный Альянс» ООО редакции Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2» ему известны и разъяснены в полном объеме (включая все приложения и дополнения к нему, порядок внесения изменений и дополнений, ответственность и Тарифы Банка), на основании чего, ПРОСИТ начать предоставление услуг в рамках Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2», подключить к системе «iBank 2» и обеспечить возможность использования в работе систему «iBank 2», на следующих условиях:

1. Управление следующим(и) банковским(и) счетом(и), открытым(и) в «Республиканский Кредитный Альянс» ООО:

п/п	№№ банковских счетов (Счета Клиента)															
1.																
2.																
3.																

2. Тип подключения Internet-банкинг

Internet-Банкинг является решением для работы в режиме онлайн. Для работы Клиенту требуется любой современный компьютер с операционной системой Windows не ниже версии 6.1. и Web-браузером INTERNET EXPLORER не ниже версии 10. Для работы с системой требуется постоянное подключение к Интернету.

3. Блокировочное слово (указать 6 любых символов): _____

Блокировочное слово предназначено для аутентификации Клиента при телефонном звонке в Банк с целью временно блокировать работу в системе «iBank2», изменение параметров IP-фильтрации.

4. Контактное лицо: _____
(Ф.И.О., телефон сотрудника непосредственно работающего с системой «iBank2»)

5. Клиент вправе на основании заявления (Приложение №1) установить в отношении операций, осуществляемых с использованием удаленного доступа к объектам информационной инфраструктуры Банка через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет", ограничения на осуществление им операций либо ограничения максимальной суммы одной операции и (или) операций за определенный период времени. Ограничения по операциям могут быть установлены как на все операции, так и в разрезе видов операций.

Клиент:

(подпись) / _____ (наименование должности для Клиента -ЮЛ)
(Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

Заместителю Председателя Правления
«Республиканский Кредитный Альянс» ООО
Е.В. Сухановой

ЗАЯВЛЕНИЕ¹
на установление ограничений на осуществление операций в системе «iBank 2»

Полное наименование Клиента-ЮЛ или ФИО Клиента – ИП	_____
Сокращенное наименование Клиента – ЮЛ:*	_____
ФИО руководителя Клиента – ЮЛ:	_____
ИНН/КПП:	_____/_____
ОГРН:	_____
Контактный телефон:	_____, _____
Адрес электронной почты:	_____@_____

Подписывая настоящее Заявление, Клиент ПОДТВЕРЖДАЕТ, что все положения (условия) действующей в «Республиканский Кредитный Альянс» ООО редакции Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2» ему известны и разъяснены в полном объеме (включая все приложения и дополнения к нему, порядок внесения изменений и дополнений, ответственность и Тарифы Банка), на основании чего, ПРОСИТ установить в отношении операций осуществляемых им в рамках Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2», следующие ограничения по указанным ниже счетам:

№ п/п	№№ банковских счетов (Счета Клиента)
1.	_____

Ограничения на проведение операций, осуществляемых с использованием удаленного доступа к системе «iBank 2» в целях ограничения осуществления операций клиентами:

№ п/п	Вид операции	Ограничение (лимит) суммы одной операции	Ограничение (лимит) по всем операциям	Ограничения (лимит) суммы по видам операций за определенный период времени	
				день	месяц
1.					
2.					
3.					

Клиент:

_____ (наименование должности для Клиента -ЮЛ)
_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

¹ Заполняется на каждый банковский Счет Клиента (при необходимости).