**Заявление о присоединении к Правилам обмена электронными документами   
по системе PSB On-Line в ПАО «Банк ПСБ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Клиента[[1]](#footnote-2) | *Общество с ограниченной ответственностью «Клиент»* |
| ИНН (КИО)[[2]](#footnote-3) | *7712345678* |
| ОГРН (номер государственной регистрации)[[3]](#footnote-4) | *1028601558144* |
| Адрес местонахождения | *119000, г. Москва, ул. Офисная, д. 777* |
| Телефон, адрес электронной почты | *(795)000-00-00*  example@example.ex |

Настоящим прошу предоставить доступ к системе PSB On-Line, включая интернет-банк «ПСБ Бизнес» и мобильное приложение «ПСБ Бизнес» (далее – Система), и заключить с ПАО «Банк ПСБ» (далее – Банк) договор дистанционного банковского обслуживания. Для этого заявляю о присоединении к действующей редакции Правил обмена электронными документами по системе PSB On-Line в ПАО «Банк ПСБ» (далее – Правила) и Порядку реализации функций удостоверяющего центра ПАО «Банк ПСБ» (далее – Порядок), размещенным на сайте Банка (на сайте Системы).

Подтверждаю ознакомление мною и лицами, допущенными к работе в Системе, с Правилами (включая ответственность сторон, тарифы Банка и порядок внесения изменений и дополнений в Правила и Порядок), Порядком, Комплексом мер безопасности при работе с интернет-банком «ПСБ Бизнес», Комплексом мер безопасности при работе с мобильным приложением «ПСБ Бизнес», размещенными на сайте Банка (на сайте Системы).

Подтверждаю право Банка списывать без дополнительного распоряжения (согласия) Клиента комиссионное вознаграждение и суммы возмещения расходов за оказываемые Банком услуги в порядке и в размерах, установленных тарифами Банка и Правилами, с любых банковских счетов Клиента, открытых в Банке.

В случае если в соответствии с Правилами СМС-код установлен в качестве способа подтверждения волеизъявления владельца сертификата ключа проверки электронной подписи (далее – СКП ЭП) на подписание электронных документов электронной подписью, прошу использовать номер мобильного телефона, который будет указан владельцем СКП ЭП при формировании запроса на создание СКП ЭП, для отправки через оператора сотовой связи СМС-сообщений с одноразовым   
СМС-кодом подтверждения волеизъявления владельца СКП ЭП о подписании электронных документов с применением его ключа электронной подписи, созданного с использованием сервиса электронной подписи (далее – СЭП), а также для отправки иных   
СМС-сообщений в соответствии с Правилами.

Подтверждаю, что ознакомлен с функциями удостоверяющего центра по созданию ключей электронной подписи   
с использованием СЭП, по обеспечению автоматического подписания с их помощью электронных документов и передаче подписанных электронных документов в Банк при получении волеизъявлений владельцев СКП ЭП в установленном Правилами порядке.

Прошу осуществлять информирование о расходных операциях, совершенных с использованием Системы в случаях   
и порядке, предусмотренными Правилами, на следующий адрес электронной почты: \_\_\_\_example@example.ex\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность уполномоченного лица Клиента)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Иванов Иван Иванович /

*(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

М.П. (при наличии)

**Заполняется Банком**

Принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник Банка: |  |  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |  |

1. 1 Полное наименование юридического лица в соответствии с уставом (учредительным договором, по данным ЕГРЮЛ); фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и слова «индивидуальный предприниматель»; фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, занимающегося частной практикой, и указание на вид деятельности; наименование филиала (представительства) в соответствии с положением   
   о филиале (представительстве) при заключении договора дистанционного банковского обслуживания представительством (филиалом) юридического лица. [↑](#footnote-ref-2)
2. 2 КИО указывается для иностранных юридических лиц, не имеющих ИНН. [↑](#footnote-ref-3)
3. Номер государственной регистрации указывается для иностранных юридических лиц, не имеющих ОГРН. [↑](#footnote-ref-4)