Заявление о присоединении к Правилам обмена

электронными документами по системе PSB On-Line

**в ПАО «Промсвязьбанк»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Клиента[[1]](#footnote-1) |  |
| ИНН (КИО)[[2]](#footnote-2) |  |
| ОГРН (номер государственной регистрации)2 |  |
| Адрес местонахождения: |  |
| Контактная информация: |  |
| Телефон, факс |  |
| адрес электронной почты |  |
| комментарии |  |

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 «Промсвязьбанк» (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 «Промсвязьбанк» (далее – Правила)   
и Порядку реализации функций удостоверяющего центра ПАО «Промсвязьбанк» (далее – Порядок), размещенным на сайте Банка <https://online.payment.ru/>, в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Подтверждаю, что все положения Правил и Порядка мне известны и разъяснены в полном объеме, включая ответственность сторон, тарифы ПАО «Промсвязьбанк» и порядок внесения изменений   
и дополнений в Правила и Порядок.

Подтверждаю ознакомление мною и лицами, допущенными к работе в Системе, с Комплексом мер безопасности при работе с cистемой PSB On-Line, Комплексом мер безопасности при работе с мобильным приложением, размещенными на сайте Банка и содержащими информацию об условиях работы в системе PSB On‑Line и мобильном приложении, в том числе об использовании и хранении ключей электронной подписи, об ограничениях способов и мест использования системы PSB On-Line, мобильного приложения и (или) ключей электронной подписи, а также о случаях повышенного риска использования системы PSB On-Line и мобильного приложения. Предоставляю Банку право регулярно и на постоянной основе реализовывать комплекс технических, организационных и иных мер, направленных на противодействие преступным посягательствам и (или) попыткам хищения денежных средств и (или) аутентификационной информации Клиента, а также осуществлять мониторинг новых источников (факторов) риска, связанных с дистанционным банковским обслуживанием Клиента.

Подтверждаю право Банка списывать без дополнительного распоряжения комиссионное вознаграждение и суммы возмещения расходов за оказываемые Банком услуги в порядке и в размерах, установленных тарифами Банка и договором дистанционного банковского обслуживания, с любых банковских счетов Клиента, открытых в Банке, что является заранее данным акцептом без ограничения по количеству расчетных документов, по сумме и требованиям в соответствии с договором дистанционного банковского обслуживания.

Прошу использовать номер мобильного телефона, который будет указан владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи при формировании запроса на создание сертификата ключа проверки электронной подписи, для отправки через оператора сотовой связи СМС-сообщений с одноразовым кодом подтверждения волеизъявления пользователя удостоверяющего центра 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. Уведомлен и согласен с правом пользователя установить и использовать Push-сообщения как способ получения кодов подтверждения и иной информации в соответствии с Правилами.

Подтверждаю, что ознакомлен с функциями удостоверяющего центра по хранению ключей электронной подписи, созданных с использованием СЭП, по обеспечению автоматического подписания с их помощью электронных документов и передаче подписанных электронных документов в Банк при получении волеизъявлений пользователей удостоверяющего центра в установленном Правилами порядке, а также подтверждаю свое согласие с указанным порядком хранения ключей электронной подписи и подписания электронных документов.

Прошу осуществлять информирование о расходных операциях, совершенных с использованием Системы в случаях и порядке, предусмотренными Правилами, на адрес электронной почты для связи с Клиентом, указанный в настоящем Заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность руководителя Клиента)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*(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-1)
2. 2 Указываются для иностранных юридических лиц, не имеющих ИНН и (или) ОГРН [↑](#footnote-ref-2)