

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПОДКЛЮЧЕНИИ УСЛУГИ ЦФК / РЦК**

**ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ  
ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

**Приложение № 9.** Типовая форма Заявления о подключении услуги «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации»

(Заполняется при подключении Клиента к модулю ЦФК/РЦК)

в АО «АБ «РОССИЯ»

**Заявление  
о подключении услуги «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации»**

**1. Прошу предоставить доступ к услуге «Центр финансового контроля» / «Расчетный центр корпорации» согласно настоящему Заявлению**

**1.1. Сведения о Заявителе (далее – Клиент):**

Наименование <u>Публичное акционерное общество «ЛОТОС»</u> <small>(наименование Клиента/обособленного подразделения/филиала/представителя, включая организационно-правовую форму)</small>	
ИНН Клиента <b>7813000001</b>	КПП Клиента <b>783400001</b>
Адрес местонахождения (юридический адрес, в соответствии с Уставными документами и Выпиской из ЕГРЮЛ) <b>190013, г. Санкт-Петербург, Загородный пр., д. 40</b>	
Тел. <b>(812) 555-55-55</b>	Факс <b>(812) 222-22-22</b>
e-mail <b>mail@mail.ru</b>	

Заполняется Клиентом - контролирующей организацией с целью выбора модуля Системы ДБО, в которой работает контролирующая организация и указания подключаемых счетов полконтрольных организаций

**2. Параметры подключения**

**2.1. Подключить модуль ЦФК/РЦК для контролирующей организации**  
*\*подраздел заполняется Клиентом – контролирующей организацией*

Подключить модуль ЦФК Системы «iBank2»

Подключить модуль РЦК Системы «ДБО BS-Client»

Зарегистрировать следующие счета подконтрольных организаций в модуле ЦФК/РЦК Системы «Клиент-Банк»:

№ п/п	Наименование подконтрольной организации Клиента	Номер счета	Подразделение Банка	Режим работы со счетом (мониторинг/Акцепт)* *заполняется для «ДБО BS-Client»	Статус
1	2	3	4	5	6
1	ПАО «Ромашка»	40702810 000000000000	Головной офис	<input type="checkbox"/> Мониторинг <input checked="" type="checkbox"/> Акцепт	<input checked="" type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
2				<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
3				<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
4				<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
5				<input type="checkbox"/> Мониторинг	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет

Не заполняется Клиентом - контролирующей организацией

**2.2. Зарегистрировать счета подконтрольной организации в модуле ЦФК/РЦК контролирующей организации**  
\*подраздел заполняется Клиентом – подконтрольной организацией

В Системе «iBank2»

Зарегистрировать следующие счета подконтрольной организации, указанной в п. 1.1. настоящего Заявления, в модуле ЦФК/РЦК Системы «Клиент-Банк» контролирующей организации

указать наименование контролирующей организации с указанием организационно-правовой формы

№ п/п	Номер счета	Подразделение Банка	Режим работы со счетом (мониторинг/Акцепт)* *заполняется для «ДБО BS-Client»	Статус
1	3	4	5	6
1			<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
2			<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
3			<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет

4		<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет
5		<input type="checkbox"/> Мониторинг <input type="checkbox"/> Акцепт	<input type="checkbox"/> добавить счет <input type="checkbox"/> заблокировать счет

**2.3. Прошу включить установить /изменить права в модуле ЦФК/ РЦК контролирующей организации для след...**  
\*заполняется Контролирующей организацией

Уполномоченное/ Визирующее лицо Клиента	Срок полномочий	Право Акцепта (визирования)**	Право пре...
1. Фамилия, имя, отчество (полностью): <b>ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ</b>	с 01.12.2015 по 31.12.2016 <input type="checkbox"/> не ограничен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Паспортные данные: <b>40 01 № 666666 выдан 01.01.2005 18 отделом милиции Петроградского района Санкт-Петербурга</b>			
<input type="checkbox"/> Предоставить доступ <input type="checkbox"/> Предоставить доступ действующему ключу ЭП <input type="checkbox"/> Прекратить доступ			

Заполняется Клиентом - контролирующей организацией. Указываются ФИО Уполномоченных лиц, которым необходимо предоставить доступ к

Выбрать действие:  
 «Предоставить доступ» - при подключении нового Уполномоченного лица;  
 «Предоставить доступ действующему ключу ЭП» - при предоставлении доступа Уполномоченному лицу, работающему в системе

При необходимости указания нескольких Уполномоченных лиц – раздел дублируется

\*\*Срок полномочий указывается в настоящем Заявлении. Организация дает согласие на предоставление информации, указанной в п. 2.2. настоящего Заявления, «Клиент-Банк». Предоставление информации представителю Контролирующей организации Уполномоченному лицу Клиента.

Настоящее заявление составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в Банке, второй – у Клиента.

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.  
 Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО)

Раздел является обязательным для заполнения.

При получении инсталляционного пакета, токенов/ОТР-токенов не Уполномоченными/ Визирующими лицами, дополнительно предоставляется Доверенность на получателя от каждого Уполномоченного/ Визирующего лица по форме Приложения №15 к Правилам АО «АБ «РОССИЯ» обмена электронными документами с использованием Системы «Клиент-Банк» для корпоративных клиентов на публичных условиях.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Подтверждаю принятие Заявления Клиента.

Документы, проверил, сверку подписи и оттиска печати произвел « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник Банка:

\_\_\_\_\_  
(Должность) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(Дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

<i>Действия</i>	<i>Дата</i>	<i>Работник Банка</i>
Идентификацию Клиента осуществил		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____/_____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>
Полномочия лиц, имеющих право распоряжения счетом/ право подписи ЭД, проверил		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____/_____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>
Проверку полномочий лица, подписавшего Заявление, произвел		_____ <i>должность, подразделение Банка</i> _____/_____ <i>подпись</i> <i>Ф.И.О.</i>