

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о присоединении к правилам комплексного банковского обслуживания юридических лиц (кроме кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в АО «НС Банк»**

г. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ПОЛНОЕ и СОКРАЩЕННОЕ (если имеется) НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА / ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ (с указанием «индивидуальный предприниматель») / ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ (с указанием вида деятельности) (далее – КЛИЕНТ)	
По законодательству РФ является	<input type="checkbox"/> - резидентом <input type="checkbox"/> - нерезидентом
Юридический адрес	
Адрес местонахождения	
Помещение	<input type="checkbox"/> - арендуется <input type="checkbox"/> - в собственности <input type="checkbox"/> - иное
Исполнительный орган (Фамилия, Имя, Отчество)	
ИНН/КИО	
ОГРН/ОГРНИП	
КПП (при наличии)	
Телефон	
Адрес e-mail	
Подразделение АО «НС Банк»	

**Настоящим Заявлением КЛИЕНТ:**

**Присоединяется** в соответствии со ст.428 Гражданского кодекса Российской Федерации к Правилам комплексного банковского обслуживания юридических лиц (кроме кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в банке АО «НС Банк», размещенным в сети Интернет по адресу <http://www.nsbank.ru> (далее – Правила КБО).

**Подтверждает**, что проинформирован о том, что заключение Договора комплексного банковского обслуживания осуществляется путем присоединения к Правилам КБО на основании настоящего Заявления с обязательным предоставлением документов, перечень которых утвержден Банком и размещен на официальном сайте Банка.

Заключение Договора КБО производится путем акцепта Банком (проставления Банком на поданном Клиентом в Банк Заявлении отметки об акцепте) оферты Клиента (поданного в Банк на бумажном носителе Заявления, составленного по форме Банка в двух экземплярах, собственноручно подписанного Клиентом).

**Подтверждает**, что ознакомился с Правилами КБО, понимает их содержание, выражает согласие с условиями/ Требованиями Правил КБО и обязуется их выполнять.

**Подтверждает**, что ознакомлен и согласен на обслуживание в соответствии с тарифами, утвержденными в Банке, и дает согласие на списание Банком (на условиях заранее данного акцепта, без ограничения по сумме требований совокупно и без ограничения по сумме каждого требования) со всех своих счетов, открытых в Банке, платы за услуги Банка, предоставляемые на основании настоящего Заявления

**Выражает свое согласие** на осуществление Банком обработки (в т.ч. сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Для клиентов, заключивших ранее с Банком Договор банковского счета, Соглашение о расчетном обслуживании клиента с использованием автоматизированной системы электронных расчетов Интернет - банк «НС КЛИЕНТ», Договор на обслуживание счета для расчетов по операциям с использованием банковских карт (дополнительно):

**Согласен**, что в случае если на дату заключения Договора КБО между Банком и Клиентом имеются ранее заключенные договоры, регламентирующие порядок открытия, ведения и закрытия счетов Клиента, в том числе с использованием электронного документооборота (Интернет-банк «НС КЛИЕНТ»), условия и порядок расчетно-кассового обслуживания Банком Клиента, условия и порядок иных услуг, предусмотренных настоящим Договором КБО, указанные договоры считаются соответствующим образом измененными и изложенными в редакции настоящего Договора в дату его заключения.

**Подпись КЛИЕНТА (представителя КЛИЕНТА)**

*(должность, фамилия, имя, отчество Клиента)*

действующего на основании \_\_\_\_\_

*(подпись)*

*(ФИО)*

**М.П.**

*(при наличии печати)*

РАЗДЕЛ 1

**I. Открытие, ведение расчетного счета и осуществление расчетно-кассового обслуживания**

1. Прошу открыть Счет (а) на условиях, изложенных в Правилах КБО:

валюта счета  в количестве  шт. Пакет услуг   
(укажите вид счета) (укажите валюту счета) (укажите кол-во счетов в данной валюте) (укажите наименование пакета услуг)

(если требуется открыть несколько счетов в разных валютах, то таблица дублируется необходимым количеством раз)

Срок первоначальной оплаты пакета услуг:

- 1 месяц       - 3 месяца       - 6 месяцев       - 12 месяцев

2. Прошу выдавать выписки на руки уполномоченным лицам не позднее окончания операционного дня, следующего за днем совершения операции по счету, по требованию уполномоченных лиц. Открытие счета осуществляется на основании закона РФ "О банках и банковской деятельности", действующих инструкций Банка России, внутренних документов АО "НС Банк"

3. Условия открытия Залогового счета определены в отдельном Договоре залогового счета № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

4. Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Правилами КБО, Тарифами Банка.

**Подпись КЛИЕНТА (представителя КЛИЕНТА)**

(должность, фамилия, имя, отчество Клиента)

действующего на основании

(подпись)

(ФИО)

**М.П.**  
(при наличии печати)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**  
на открытие счета

Открыть счет(а)   
(наименование клиента)

Руководитель    
(подпись) (расшифровка)

Бухгалтерский работник    
(подпись) (расшифровка)

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Документы на открытие счета проверены:

Наименование подразделения	Отметка о согласовании	Подпись сотрудника	ФИО	Дата
Правовой департамент				
Департамент экономической безопасности				
Лист согласования от	" _____ " _____ 20__ г.		<small>(выбрать вариант)</small>	
Первичную проверку провел	<small>(подпись)</small>	<small>(ФИО)</small>	" _____ " _____ 20__ г.	

В соответствии с Договором № от  
**ОТКРЫТ СЧЕТ(А) №**

**ПОДКЛЮЧЕН ПАКЕТ УСЛУГ/ ТАРИФ**

В соответствии с Договором № от  
**ОТКРЫТ СЧЕТ(А) №**

**ПОДКЛЮЧЕН ПАКЕТ УСЛУГ/ ТАРИФ**

В соответствии с Договором № от  
**ОТКРЫТ СЧЕТ(А) №**

**ПОДКЛЮЧЕН ПАКЕТ УСЛУГ/ ТАРИФ**

Счет открыл     
(должность) (подпись) (ФИО)

**АО "НС Банк"**

Юридический адрес: 109004 г. Москва, ул. Добровольческая, д. 20 стр. 2

Фактический адрес:

тел. 8-800-555-43-24, факс(495)911-09-78, E-mail: post@nsbank.ru

ИНН 7744001024; КПП 770901001; БИК 044525158, к/с 30101810945250000158 в ГУ Банка России по Центральному Федеральному округу

Уполномоченное лицо:    
(должность) (фамилия, имя, отчество)

действующий на основании доверенности №  " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(ФИО)

**М.П.**

## II. Подключение и использование при расчетном обслуживании автоматизированной системы дистанционного обслуживания клиентов Интернет - банк «НС КЛИЕНТ»:

Прошу установить комплект автоматизированной системы дистанционного обслуживания клиентов Интернет - банк «НС КЛИЕНТ»:

<input type="checkbox"/>	с одной подписью платёжного документа в защищённом хранилище (РУТОКЕН) (Первая подпись согласно карточке с образцами подписей и оттиска печати)
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	с двумя подписями платёжного документа в защищённом хранилище (РУТОКЕН) (Первая и вторая подпись согласно карточке с образцами подписей и оттиска печати)
--------------------------	--

### Дополнительно:

<input type="checkbox"/>	дополнительного пользователя с правом просмотра выписок и подготовки документов, но без права подписи	<input type="checkbox"/>	шт.
--------------------------	---	--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	дополнительного пользователя с устройством РУТОКЕН	<input type="checkbox"/>	шт.
<input type="checkbox"/>	- с правом подписи	<input type="checkbox"/>	шт.
<input type="checkbox"/>	- с правом просмотра выписок и подготовки документов, но без права подписи	<input type="checkbox"/>	шт.

Платежи за обслуживание автоматизированной системы дистанционного обслуживания клиентов Интернет - банк «НС КЛИЕНТ» КЛИЕНТ оплачивает в начале периода в полном объеме в соответствии с Тарифами Банка по выбранной схеме оплаты:

Ежемесячно     
  Ежеквартально     
  За полугодие     
  За год

Сертификат оформить на следующих лиц:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Паспортные данные				- с правом подписи	<input type="checkbox"/>
		Серия	Наименование органа, выдавшего документ		Номер		
			Дата выдачи	Код подразделения		- без права подписи	<input type="checkbox"/>

(если требуется выпустить сертификат на нескольких сотрудников, то таблица дублируется необходимое количество раз)

Я проинформирован, что для использования защищённого ключевого носителя РУТОКЕН потребуется:

- открыть доступ к USB-порту для пользователей, использующих устройство РУТОКЕН;
- пользователю с правами локального администратора установить драйвера устройства РУТОКЕН;
- при совершении любых криптографических операций вводить пароль на доступ к защищённой памяти устройства РУТОКЕН ;
- периодически менять пароль на доступ к защищённой памяти устройства РУТОКЕН;
- при повреждении либо утере устройства РУТОКЕН получить в Банке новое устройство с новым комплектом технологических ключей.

### Подпись КЛИЕНТА (представителя КЛИЕНТА)

действующего на основании \_\_\_\_\_ *(должность, фамилия, имя, отчество Клиента)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*

**М.П.**  
*(при наличии печати)*

РАЗДЕЛ 3

**III. В части получения и использования банковских карт АО "НС Банк" и ведения специального карточного счета:**

1. Открыть Специальный карточный счет и выпустить корпоративную банковскую карту сотруднику(-ам) организации:

Платежная система		<input checked="" type="checkbox"/> MasterCard		Тип карты		<input type="checkbox"/> - Standard	<input type="checkbox"/> - Gold	<input type="checkbox"/> - Business
№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество			Наименование документа				
				Серия			Номер	
				Наименование органа, выдавшего документ				
				Дата выдачи			Код подразделения	
				Адрес регистрации				

*(если требуется выпустить карту на нескольких сотрудников, то таблица дублируется необходимое количество раз)*

2. Подключить услугу SMS- информирования об операциях по карте на телефонный номер:

3. Установить кодовое слово (на русском языке) для идентификации моей личности при телефонных обращениях:

4. Копию паспортов физического (-их) лица, указанных в п. 1 раздела 3 настоящего Заявления о присоединении, прилагаю.

5. Сведения об ответственных лицах КЛИЕНТА, уполномоченных осуществлять контакты с Банком в связи с исполнением Сторонами условий Договора КБО:

Данные сотрудника	ФИО			
	Должность сотрудника			
	Контактный телефон			E-mail

*(таблица дублируется необходимое количество раз)*

6. С Тарифами по выпуску и обслуживанию корпоративных банковских карт АО «НС Банк» ознакомлен(-а), своевременную оплату в соответствии с Тарифами гарантирую

**Подпись КЛИЕНТА (представителя КЛИЕНТА)**

\_\_\_\_\_ *(должность, фамилия, имя, отчество Клиента)*  
 действующего на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

**М.П.**  
*(при наличии печати)*

**АО "НС Банк"**

Юридический адрес: 109004 г. Москва, ул. Добровольческая, д. 20 стр. 2

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

тел. 8-800-555-43-24, факс(495)911-09-78, E-mail: post@nsbank.ru

ИНН 7744001024; КПП 770901001; БИК 044525158, к/с 30101810945250000158 в ГУ Банка России по Центральному Федеральному округу

**Уполномоченное лицо:**

\_\_\_\_\_ *(должность)* \_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество)*

действующий на основании доверенности № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

**М.П.**