

Заявление о предоставлении прав**Клиент:**

Наименование:

ОГРН/ОГРНИП: ИНН: _____

В соответствии с Правилами удаленного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в ПАО «БыстроБанк» прошу предоставить ПРАВА в СИСТЕМЕ следующим лицам:

ФИО	Данные документа, удостоверяющего личность	СЧЕТ(А)	ПРАВА (предоставить «X», иначе прочерк)		
			X		
				Просмотр	
				Подписание	
				Создание	
				Отправка	
				Реестры	
				X	Просмотр
					Подписание
					Создание
					Отправка
					Реестры

С учетом установленных ПРАВИЛАМИ ограничений по параметрам операций в СИСТЕМЕ и рекомендаций БАНКА по безопасному использованию СИСТЕМЫ, с целью получения Клиентом услуг УБО прошу установить указанным Уполномоченным лицам следующие требования к аналогам собственноручной подписи (далее - АСП):

 только сертификаты (RSA или ГОСТ); только сертификаты ГОСТ.

Подтверждаю, что указанные Уполномоченные лица:

- уведомлены о предоставленных им ПРАВАХ и требованиях к АСП для их реализации,
- ознакомлены с условиями Соглашения об удаленном банковском обслуживании Клиента,
- зарегистрировали (зарегистрируют) АСП в соответствии с Правилами использования аналогов собственноручной подписи при удаленном банковском обслуживании в ПАО «БыстроБанк».

Предоставление указанным Уполномоченным лицам ПРАВ в СИСТЕМЕ, позволяющих совершать переводы денежных средств и иные расходные операции по Счету(ам), осуществляется на основании представленных Клиентом документов, подтверждающих их полномочия на распоряжение денежными средствами на Счете(ах) Клиента.

Предоставление указанным Уполномоченным лицам иных ПРАВ в СИСТЕМЕ подтверждается настоящим Заявлением и не требует дополнительных документов, подтверждающих полномочия. В этом случае ПРАВА предоставляются до оформления нового Заявления о предоставлении прав, которое аннулирует предыдущее.

Подтверждаю, что до меня и до указанных Уполномоченных лиц доведена информация об условиях использования электронного средства платежа (СИСТЕМЫ), об ограничениях способов и мест его использования, случаях повышенного риска, связанного с его использованием, и мерах по их снижению, в том числе путем предоставления брошюры/листочка "Безопасное использование личного и бизнес кабинета", также доступной в офисах и на сайте Банка.

____.____.20__ г.

Руководитель

(_____)

подпись

фамилия и инициалы

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА**Заявление принял, указанные в заявлении данные проверил**

____.____.20__ г.

Корпоративный менеджер

(_____)

подпись

фамилия и инициалы