

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на подключение к системе дистанционного банковского обслуживания**

Интернет-Клиент       Банк-Клиент

\_\_\_\_\_  
наименование организации, ИНН, адрес организации

\_\_\_\_\_  
наименование, адрес организации на иностранном языке /заполняется при открытии валютных счетов/

На основании Соглашения об обслуживании банковских счетов № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. просим подключить к системе дистанционного банковского обслуживания нижеперечисленные счета, открытые в ОАО «СИАБ» и выдать Стандартный комплект ДБО


**Право первой электронной цифровой подписи (руководителя) просим предоставить:**

<i>Должность</i>	<i>Фамилия, имя, отчество (полностью)</i>

**Право первой, второй (нужное подчеркнуть) электронной цифровой подписи просим предоставить:**

<i>Должность</i>	<i>Фамилия, имя, отчество (полностью)</i>

**Дополнительные сведения:**

<i>Фактический адрес, телефоны</i>	
------------------------------------	--

Подтверждаем наличие автоматизированного рабочего места, соответствующего требованиям п.3.2 Соглашения об обслуживании банковских счетов № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_

*(должность)*

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

*(подпись)*

*(Ф.И.О.)*

**Главный бухгалтер**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

*(подпись)*

*(Ф.И.О.)*

**М.П.**

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

**Подписи лиц, подписавших заявление, сверены с карточкой образцов подписей, полномочия проверены** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*Ф.И.О. ответственного сотрудника*

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

Произвести подключение к системе \_\_\_\_\_ в соответствии с условиями

Соглашения об обслуживании банковских счетов № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

**Руководитель** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

**ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ ДЕПАРТАМЕНТОМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

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

*(подпись)*

*(Ф.И.О.)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года