

З А Я В Л Е Н И Е
на открытие банковского счета в НБ «ТРАСТ» (ОАО)

 от _____
(полное наименование Заявителя)

1. Прошу открыть:			
Расчетный счет в:	<input type="checkbox"/> Рублях РФ	<input type="checkbox"/> Долларах США	<input type="checkbox"/> ЕВРО
<input type="checkbox"/> Накопительный счет			
<input type="checkbox"/> Иной счет _____ (указать тип счета)			

1.1. Присоединяюсь к Тарифному плану:			
<input type="checkbox"/> Дистанционный	<input type="checkbox"/> Лояльный	<input type="checkbox"/> Лояльный + (Плюс)	<input type="checkbox"/> Бизнес-Партнер
На основании наличия договора/На основании положительного решения о предоставлении:			
<input type="checkbox"/> Банк-Клиент (BSS) <input type="checkbox"/> TRUST Онлайн Бизнес <input type="checkbox"/> ПАК ViZone	<input type="checkbox"/> Депозит; <input type="checkbox"/> Эквайринг; <input type="checkbox"/> Корпоративная карта; <input type="checkbox"/> Доп. соглашение о поддержании неснижаемого остатка денежных средств на р/с (НСО); <input type="checkbox"/> Зарплатный проект.	<input type="checkbox"/> Кредитный продукт БРБЮЛиМБ. <input type="checkbox"/> Овердрафт. <input type="checkbox"/> Организация является некоммерческой (соответствующие документы – предоставлены).	

1.2. Сведения о Заявителе:	
Наименование _____ <small>(полное наименование Клиента/обособленного подразделения/филиала/представителя)</small>	
Международное наименование организации _____ <small>(при наличии счетов в иностранной валюте – поле заполняется ОБЯЗАТЕЛЬНО)</small>	
Местонахождение (фактический адрес) _____	
Международный адрес _____ <small>(при наличии счетов в иностранной валюте – поле заполняется ОБЯЗАТЕЛЬНО)</small>	
Тел. _____	Факс _____
e-mail _____	
Должность и Ф.И.О. Руководителя организации: _____	
Ф.И.О. Главного бухгалтера организации: _____	

Нормативные акты, регулирующие операции по указанным Счетам нам известны. С условиями обслуживания в НБ «ТРАСТ» (ОАО) согласны.

2. Прошу предоставить доступ к Системе дистанционного банковского обслуживания АС «Банк-Клиент» (BSS) НБ «ТРАСТ» (ОАО) и обеспечить возможность ее использования в соответствии с условиями Правил обмена электронными документами по АС «Банк-Клиент» (BSS) в НБ «ТРАСТ» (ОАО) (далее – Правила) для счетов, указанных в настоящем Заявлении:	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
2.1. Подсистема Дистанционного Банковского обслуживания:	
<input type="checkbox"/> «ТРАСТ Онлайн Бизнес»	<input type="checkbox"/> «Банк-Клиент»

Настоящим заявляю о присоединении к действующей редакции Правил в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, и подтверждаю, что с Правилами обмена электронными документами по автоматизированной системе «Банк – Клиент» (BSS) в НБ «ТРАСТ» (ОАО) ознакомлен в полном объеме, включая ответственность сторон, тарифы НБ «Траст» (ОАО) и порядок внесения в Правила изменений и дополнений.
Отдел поддержки BSS: 8-800-200-22-09, +7 (495) 647-9877, cb@trust.ru.

На основании Договора о дистанционном банковском обслуживании с использованием автоматизированной системы «Банк-Клиент» (BSS), заключенного путем присоединения к условиям Правил обмена электронными документами по АС «Банк-Клиент» (BSS) в НБ «ТРАСТ» (ОАО) на основании настоящего Заявления:

2.2. Прошу зарегистрировать в качестве Владельцев Сертификатов ключа подписи следующих Уполномоченных лиц Клиента:					
№ п/п	Ф.И.О. Уполномоченного лица Клиента	Паспортные данные Уполномоченного	Статус подписи	E-mail Уполномоченного	Логин (Для «ТРАСТ

	лица Клиента	лица Клиента	Онлайн Бизнес»)
1		I подпись	
2			
3			
4			
5		II подпись	
6			
7			
8		Подпись с ограниченными правами *	
9			
10			

* право установки сеанса связи и обмена ЭД и право заверения выписки. По согласованию с Банком по письменному запросу Клиента могут быть установлены иные ограничения на право подписи ЭД.

2.3. Прошу передать:

- экземпляр программного обеспечения АС «Банк-Клиент» (BSS), предназначенный для установки у Клиента, и включающий в себя АРМ «BS-Клиент»;
- средства криптографической защиты информации (включая лицензию на использование);
- регистрационные ключи шифрования и ЭЦП (согласно списка лиц, указанных в Заявлении на регистрацию Владельцев Сертификатов ключей подписей) и сопутствующая документация.

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

Дата и время подачи заявления: ____ ч. ____ мин. « ____ » _____ 201__ г.

М.П.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Расписка получателя скретч-карт для работы в ТРАСТ Онлайн Бизнес:

Настоящим подтверждаю получение скретч-карт на Уполномоченных лиц, указанных в Пункте 2.2, а также материалов, указанных п. 2.3 настоящего Заявления.

_____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись) (дата)

ОТМЕТКИ БАНКА

Документы, необходимые для открытия счета и совершения операций по счету, проверил:

_____ ч. ____ мин. « ____ » _____ 201__ г. _____ / _____
(Должность) (Время и Дата) (ФИО) (Подпись)

КОД СЧЕТА:

Распоряжение

Главному бухгалтеру

Открыть Счет _____ (наименование организации) по Договору банковского Счета от _____ № _____ разрешаю.

Руководитель

_____ (подпись)

ОТКРЫТ СЧЕТ

№ _____

МЕСТО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Периодичность выписок: по мере совершения операций.
 Порядок выдачи выписок: распорядителю Счета по доверенности.

Главный бухгалтер:



«__» _____ 201__ г.