

Код Клиента (заполняется Банком)

## Заявка на установку системы дистанционного банковского обслуживания

(Наименование организации)

(адрес местонахождения)

(далее – Клиент) просит АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» произвести подключение к электронной системе дистанционного банковского обслуживания (далее – Система), учитывая следующее:

<b>1</b>	<b>Подписант соглашения об использовании электронной системы дистанционного банковского обслуживания со стороны Клиента (далее – Соглашение):</b>		
	Фамилия Имя Отчество		
	Должность		
	Действует на основании		
<b>2</b>	<b>Средства защиты информации (СЗИ):</b>		
<input type="checkbox"/>	КриптоПро	с возможностью вывоза с территории Российской Федерации при наличии соответствующего разрешения уполномоченных органов/организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации	
<input type="checkbox"/>	OpenSSL	с возможностью вывоза с территории Российской Федерации без получения соответствующего разрешения уполномоченных органов/организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации	
<b>3</b>	<b>Передача/отправка паролей для входа в Систему (только 1 вариант):</b>		
<input type="checkbox"/>	На руки представителю Клиента		
<input type="checkbox"/>	На нижеуказанные электронные адреса:		
	<b>№</b>	<b>Ф.И.О. Уполномоченного представителя</b>	<b>Электронный адрес</b>
	1		
	2		
	3		
	4		
<b>4</b>	<b>Передача документации в рамках Соглашения (не более 1 способа почтовой/курьерской отправки):</b>		
<input type="checkbox"/>	На руки представителю Клиента		
<input type="checkbox"/>	почтой России по следующему адресу:		
<input type="checkbox"/>	почтовой службой DHL или иной курьерской службой доставки по следующему адресу*:		
	<b>Контактное лицо (получатель корреспонденции)</b>		<b>Контактный телефон</b>
	1		
	2		
<b>5</b>	<b>Контактное лицо Клиента по вопросам подключения/работы в Системе:</b>		
	Фамилия Имя Отчество		
	Контактный телефон		
	Электронный адрес		

\* Оплата за указанную услугу взимается в соответствии с Тарифами комиссионного вознаграждения АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» за выполнение поручений клиентов - юридических лиц.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Должность

подпись

Фамилия И.О.

М.П.