*Додаток 17.3* *до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладання договору комплексного банківського обслуговування*

*Всі коментарі та роз’яснення, викладені в заявці зеленим кольором вилучаються із заявки при її заповненні.*

*Дана заявка застосовується виключно для клієнтів, розрахункове обслуговування яких здійснюється Банком.*

*При оформленні Заявки обираються необхідні значення в залежності від потреб Клієнта, кількість рядків кожного пункту може бути збільшена/зменшена *

# ЗАЯВКА про підключення (внесення змін)/відключення Системи

**До Договору***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <зазначається назва договору, яким регламентовано надання послуги>*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № |  | від | « |  | » |  | 202 | р. |

|  |
| --- |
| **Від Клієнта:**  |
| *(повне або скорочене найменування Клієнта, що збігається з найменуванням, яке заявлено в установчих документах Клієнта/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)* |
| **Код ЄДРПОУ/Реєстраційний номер облікової картки платника податків:**  |
| **Місцезнаходження/(місце проживання):**  |
| **Телефон:** 380 |

|  |
| --- |
| 1. **Просимо**:
 |

**1.1. Реквізити та дії по Користувачу** *(вибрати необхідне)***:**

|  |
| --- |
|  Підключити Користувачів до Системи (в т.ч. додаткових послуг) *(за необхідності додати «згідно додатку»)*; Внести зміни до картки Користувачів/Організації (-ій) *(за необхідності додати «згідно додатку»);* Відключити (видалити) від Системи Користувачів з блокуванням ключів ЕП *(за необхідності додати «згідно додатку»)*; Заблокувати Користувачів в Системі *(за необхідності додати «згідно додатку»)*. Скасування дії раніше згенерованих та сертифікованих ключів ЕП в Системі *(за необхідності додати «згідно додатку»)*. Інше: *(зазначити за необхідності)*. |
| ПІБ Користувача системи |  |
| ІПН Користувача системи |  |
| Посада |  |
| Логін | *(зазначити новий логін або існуючий для випадків коли один Користувач є уповноваженою особою у декількох Організацій в рамках функціоналу «Мультивхід»)* |
| Мобільний телефон | 380 |
| Електронна пошта |  |
| Рівень (права) доступу*(обрати один з варіантів ролей)* |  Користувач з правом підпису Користувач без права підпису Користувач з правом тільки на перегляд Інший\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(зазначити за необхідності та наявності технічної реалізації у банку)* |
| Термін дії повноважень (включно) |   *(зазначити дату)* |
| Підстава для надання прав підпису документів | *(зазначити Назву, Номер та Дату документу, на підставі якого надаються права підпису. Для ролей без права підпису документів - прочерк)* |
| Права доступу після закінчення терміну дії повноважень *(обрати один з варіантів)* |  Доступ до Організації заборонено; Вхід до системи дозволено, підпис документів – заборонено  |
| Причина блокування/ видалення користувача |   *(в разі відсутності прочерк)* *Ймовірні причини: Компрометація ключів ЕП, Втрата особою права розпорядження рахунком або зазначити інше* |
| Причина скасування дії раніше згенерованих та сертифікованих ключів ЕП користувача |   *(в разі відсутності прочерк)* *Ймовірні причини: Компрометація ключів ЕП, Втрата особою права розпорядження рахунком або зазначити інше* |
| Інше | *(зазначити)* |
| **Здійснити підключення до/відключення від** *(залишити необхідне)* **додаткових послуг Системи:** |
| Виїзд спеціаліста Банку в офіс Клієнта | Ні/ Так *(якщо Так, вказати адресу)* |
| Сервіс «Мультипідпис» (можливість підписувати одним ключем документи своїх Організацій)*\** | Ні *(якщо значення «Ні», видалити додаткові рядки)*Так *(якщо значення «Так», вказати нижче назву Організації (-й) та код ЄДРПОУ)* |
|   *(зазначити назву Організації)* |   *(вказати код ЄДРПОУ)* |
|   *(зазначити назву Організації)* |   *(вказати код ЄДРПОУ)* |
| Сервіс «Управління доступом до рахунків» | Ні *(якщо значення «Ні», видалити додаткові рядки)*Так *(якщо значення «Так», вказати нижче перелік рахунків, до яких потрібно заборонити/ надати виключний доступ («+»/ «-»)* |
|   *(зазначити балансовий рахунок або в форматі IBAN)* | Перегляд | Списання | Зарахування | Виписка |
| Ні | Ні | Ні | Ні |
|   *(зазначити балансовий рахунок або в форматі IBAN)* | Ні | Ні | Ні | Ні |
| Інший Сервіс/ Послуга *(вказати або видалити строку)* |  |
| \* Відмітка зазначається виключно у випадку, коли один Користувач є уповноваженою особою у декількох Організацій та використовує єдиний логін при підключенні. |

**1.2. Реквізити та дії по Користувачу** *(заповнюється за наявності другого користувача, в іншому випадку – видалити, вибрати необхідне)***:**

|  |
| --- |
|  Підключити Користувачів до Системи (в т.ч. додаткових послуг) *(за необхідності додати «згідно додатку»)*; Внести зміни до картки Користувачів/Організації (-ій) *(за необхідності додати «згідно додатку»);* Відключити (видалити) від Системи Користувачів з блокуванням ключів ЕП *(за необхідності додати «згідно додатку»)*; Заблокувати Користувачів в Системі *(за необхідності додати «згідно додатку»)*. Скасування дії раніше згенерованих та сертифікованих ключів ЕП в Системі *(за необхідності додати «згідно додатку»)*. Інше: *(зазначити за необхідності)*. |
| ПІБ Користувача системи |  |
| ІПН Користувача системи |  |
| Посада |  |
| Логін | *(зазначити новий логін або існуючий для випадків коли один Користувач є уповноваженою особою у декількох Організацій в рамках функціоналу «Мультивхід»)* |
| Мобільний телефон | 380 |
| Електронна пошта |  |
| Рівень (права) доступу*(обрати один з варіантів ролей)* |  Користувач з правом підпису Користувач без права підпису Користувач з правом тільки на перегляд Інший\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(зазначити за необхідності та наявності технічної реалізації у банку)* |
| Термін дії повноважень (включно) |   *(зазначити дату)* |
| Підстава для надання прав підпису документів | *(зазначити Назву, Номер та Дату документу, на підставі якого надаються права підпису. Для ролей без права підпису документів - прочерк)* |
| Права доступу після закінчення терміну дії повноважень *(обрати один з варіантів)* |  Доступ до Організації заборонено; Вхід до системи дозволено, підпис документів – заборонено  |
| Причина блокування/ видалення користувача |   *(в разі відсутності прочерк)* *Ймовірні причини: Компрометація ключів ЕП, Втрата особою права розпорядження рахунком або зазначити інше* |
| Причина скасування дії раніше згенерованих та сертифікованих ключів ЕП користувача |   *(в разі відсутності прочерк)* *Ймовірні причини: Компрометація ключів ЕП, Втрата особою права розпорядження рахунком або зазначити інше* |
| Інше | *(зазначити)* |
| **Здійснити підключення до/відключення від** *(залишити необхідне)* **додаткових послуг Системи:** |
| Виїзд спеціаліста Банку в офіс Клієнта | Ні/ Так *(якщо Так, вказати адресу)* |
| Сервіс «Мультипідпис» (можливість підписувати одним ключем документи своїх Організацій)*\** | Ні *(якщо значення «Ні», видалити додаткові рядки)*Так *(якщо значення «Так», вказати нижче назву Організації (-й) та код ЄДРПОУ)* |
|   *(зазначити назву Організації)* |   *(вказати код ЄДРПОУ)* |
|   *(зазначити назву Організації)* |   *(вказати код ЄДРПОУ)* |
| Сервіс «Управління доступом до рахунків» | Ні *(якщо значення «Ні», видалити додаткові рядки)*Так *(якщо значення «Так», вказати нижче перелік рахунків, до яких потрібно заборонити/ надати виключний доступ («+»/ «-»)* |
|   *(зазначити балансовий рахунок або в форматі IBAN)* | Перегляд | Списання | Зарахування | Виписка |
| +/- | +/- | +/- | +/- |
|   *(зазначити балансовий рахунок або в форматі IBAN)* | +/- | +/- | +/- | +/- |
| Інший Сервіс/ Послуга *(вказати або видалити строку)* |  |
| \* Відмітка зазначається виключно у випадку, коли один Користувач є уповноваженою особою у декількох Організацій та використовує єдиний логін при підключенні. |

*<У випадку підключення/ відключення значної кількості користувачів, перелік користувачів може бути продовжено п.п. 1.3 і далі, або винесено в додаток>*



Надаю АБ «УКРГАЗБАНК» згоду розкривати інформацію, що становить банківську таємницю Користувачам без права підпису шляхом надання цим особам доступу до Системи без права підписання електронних розрахункових документів.

2. Надати USB-токени для генерації ключів ЕП в кількості \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук *(в разі відсутності зазначити прочерк)*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком>* підписанням цієї Заявки підтверджую отримання від АБ «УКРГАЗБАНК» захищеного(их) апаратного(их) пристрою (їв) USB-токену(ів) в кількості \_\_\_\_ штук *<вказується кількість токенів, що видається Клієнту згідно Заявки>* для роботи в Системі в неушкодженому вигляді.

3. Ключі ЕП генеруватимуться на власному носії інформації в кількості \_\_\_\_  *(в разі відсутності прочерк)*

Звертаємось до АБ «УКРГАЗБАНК» надати можливість отримувати послуги в Системі без застосування захищеного носія інформації у вигляді апаратного пристрою та дозволити Уповноваженим особам Клієнта використання власних носіїв інформації для зберігання ключів ЕП.

Цим підтверджуємо, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назва клієнта)* приймає повну цивільно-правову та матеріальну відповідальність за дії, здійснені за допомогою власних носіїв інформації та заздалегідь відмовляється від претензій до АБ «УКРГАЗБАНК» в частині виконання його зобов’язань по Договору комплексного банківського обслуговування, а також погоджується, що отримання послуг з використанням власних носіїв інформації для зберігання ключів ЕП без застосування захищеного носія інформації:

* буде вважатись достатнім забезпеченням АБ «УКРГАЗБАНК» захисту Системи від втручання до неї сторонніх осіб;
* не може бути використано Клієнтом в суді, у якості доказу незабезпечення АБ «УКРГАЗБАНК» захисту Системи від втручання до неї сторонніх осіб.

4. Використовуватимуться ключі Кваліфікованого ЕП на сертифікованому апаратному пристрої\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити номери пристроїв, в разі відсутності прочерк)*

5. Використовуватимуться ключі Кваліфікованого ЕП на власному носії інформації в кількості \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(в разі відсутності прочерк)*

*(\* Відмітка на пунктах 2-5 визначає умови підключення Клієнта до Системи:*

*- на умовах п.2 Клієнт купує у Банку ліцензійне обладнання USB-токен;*

*- на умовах п.3 Клієнт використовує власний накопичувальний пристрій (флешка, диск, тощо);*

*на умовах п.4 та п.5 Клієнт використовує наявний ключ АЦСК (за умови підтримання Банком відповідного АЦСК).*

6. Інше:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підписанням цієї Заявки:

 *(повне або скорочене найменування Клієнта, що збігається з найменуванням, яке заявлено в установчих документах Клієнта)*

* повідомляє, що на всіх персональних комп’ютерах, з яких здійснюється підключення до Системи, встановлено ліцензійне антивірусне програмне забезпечення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(вказати назву програмного забезпечення)*,
* зобов’язується забезпечити своєчасне постійне його оновлення,
* зобов’язується забезпечити наявність ліцензійного антивірусного програмного забезпечення на інших комп’ютерах, з яких буде здійснюватися підключення до Системи.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(Посада)* | *(підпис/* ЕП[[1]](#footnote-1)*)* | *(Прізвище та ініціали)* |

М.П. *(за наявності)*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

# Відмітки Банку

|  |  |
| --- | --- |
|  | Підтверджую наявність у Переліку осіб, яким надано право розпорядження рахунками/Картці із зразками підписів зразків підписів Уповноважених осіб Клієнта, які зазначені у цій Заявці із правом підпису документів |
|  | Послуги Банку Клієнтом сплачені *(вказати № документа, дата, сума)* |
|  | Видано USB-токени для генерації ключів ЕП в кількості \_\_\_\_\_\_\_\_ штук *(вказати кількість)* |
|  | Генерація Ключів ЕП здійснюватиметься Клієнтом на власному носії інформації |
|  | Використовуватимуться ключі Кваліфікованого ЕП на сертифікованому апаратному пристрої (-ях) № *(вказати серійні №)* |
|  | Реєстрацію Клієнта в Системі здійснено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вказати дату)* |
|  | Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначити за необхідності)*  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Уповноважена особа Банку) (підпис/ ЕП1) (Прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Відповідальний виконавець Банку) (підпис ЕП1) (Прізвище та ініціали)

Заявка прийнята Банком «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

1. При друку документа інформація про ЕП Клієнта відображається із зазначенням Підписанта, номеру сертифіката та його строку дії. [↑](#footnote-ref-1)