*Додаток 15.3. до Публічної пропозиції*

*АБ «УКРГАЗБАНК»*

*на укладання договору комплексного банківського обслуговування*

**

# ЗАЯВКА

# про підключення (внесення змін)/відключення Системи (клієнт-банку) до Договору комплексного банківського обслуговування №Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. від Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.[(i)](#_ЗАЯВКА_про_підключення)

**Дата Заявки:** Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.

**Найменування Клієнта** [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення)**:** Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.

**Код ЄДРПОУ/РНОКПП:** Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.

**Обрати дію по Користувачу:** Виберіть елемент.

**Блок реквізитів при заведенні (підключенні)/ внесенні змін до картки Користувача/ Уповноваженої особи** [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Логін Користувача (обов’язкове поле) [**(i)**](file:///C:\Users\vchyzhyk\Downloads\Мультивхід#_ЗАЯВКА_про_підключення) |  |
| ПІБ Користувача системи повністю (обов’язкове поле) |  |
| Прізвище та ініціали (обов’язкове поле) |  |
| ІПН Користувача системи (обов’язкове поле) |  |
| Дата народження |  |
| Серія документу (*за наявності)* |  |
| Номер документу або УНЗР (*за наявності)* |  |
| Номер мобільного телефону (обов’язкове поле) [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) | +380 |
| Електронна пошта (обов’язкове поле) |  |
| Поштовий індекс |  |
| Місце реєстрації (адреса) |  |
| Посада |  |
| Рівень (права) доступу (роль) | Виберіть елемент. |
| Термін дії повноважень (дата «по включно») (обов’язкове поле) |  |
| Права доступу після закінчення терміну дії повноважень | Виберіть елемент. |
| Підстава для надання прав підпису документів [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) |  |
| Назва встановленого ліцензійного антивірусного програмного забезпечення |  |

**Блок реквізитів для** Виберіть елемент. **додаткових сервісів/послуг/ налаштувань в Системі клієнт-банку:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Виїзд спеціаліста Банку в офіс Клієнта | Виберіть елемент. | | | |
| Вхід з визначених ІР адрес [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) |  | | | |
| Час доступу до Системи «з» «по» [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) | з Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. по Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. | | | |
| Сервіс «Мультипідпис» (можливість підписувати одним ключем документи своїх Організацій) [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) | Виберіть елемент. | | | |
| Сервіс «Візування» | Виберіть елемент. | | | |
| Сервіс «Управління доступом до рахунків» [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) | Виберіть елемент. | | | |
| UA | Перегляд | Списання | Зарахування | Виписка |
| - | - | - | - |
| UA | - | - | - | - |
| Отримання USB-токен для генерації ключів електронного підпису в кількості.  По замовчуванню, Користувач має змогу згенерувати електронний підпис зі збереженням в HSM (хмарне середовище) або на USB-токен (тарифікується окремо), або підключити кваліфікований електронний підпис іншого КНЕДП, доступного в АБ «УКРГАЗБАНК». | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. токенів.  Підписанням цієї Заявки Клієнт підтверджує сплату вартості згідно Тарифів банку та отримання від АБ «УКРГАЗБАНК» захищеного(-их) апаратного(-их) пристрою (їв) USB-токену (-ів) у вказаній кількості для роботи в Системі в неушкодженому вигляді. | | | |
| Інший Сервіс/ Послуга (за наявності вказати) |  | | | |

**Блок реквізитів при блокуванні/ відключенні (видаленні) Користувача або Уповноваженої особи та її ключів електронного підпису:**

|  |  |
| --- | --- |
| Логін Користувача |  |
| ПІБ Користувача системи повністю |  |
| ІПН Користувача системи |  |
| Серія документу (за наявності) |  |
| Номер документу або УНЗР (за наявності) |  |
| Номер мобільного телефону [(**i**)](#_ЗАЯВКА_про_підключення) | +380 |
| Причина блокування/ видалення Користувача/ Уповноваженої особи [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) |  |
| Причина скасування дії раніше згенерованих та сертифікованих ключів електронного підпису [**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) |  |
| Інше (зазначити) |  |

[**(i)**](#_ЗАЯВКА_про_підключення) Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. в особі Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. підписанням цієї Заявки:

* повідомляє, що на всіх персональних комп’ютерах, з яких здійснюється підключення до Системи, встановлено ліцензійне антивірусне програмне забезпечення, вказане в цій заявці,
* 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.
* надає 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| *(Посада)* | *(підпис або Кваліфікований ЕП)* | *(Прізвище та ініціали)* |

М.П. *(за наявності)*

**Відмітки Банку**

*(у випадку підписання Заявки І Кваліфікованим ЕП Клієнта цей розділ не включається до Заявки І, а оформляється окремо)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  | Видано USB-токени для генерації ключів ЕП в кількості Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. штук, Серійні номери Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  | Ключі зберігатимуться в HSM (хмарне середовище) |
|  | Реєстрацію Клієнта в Системі здійснено *(вказати дату)* Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  | Інше *(зазначити за необхідності)* Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| *(Уповноважена особа Банку)* | *(підпис або Кваліфікований ЕП)* | *(Прізвище та ініціали)* |

Заявка прийнята Банком Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.