**Додаток № 3**

до Правил обслуговування корпоративних клієнтів АТ «Банк Альянс»

до договору № ­­­­\_\_\_\_від « » 20 р

**ЗАЯВА №**

**на підключення до системи «iBank 2 UA»**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

***Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК АЛЬЯНС» Клієнт-власник рахунку:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ідентифікаційний код юридичної особи** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Телефон: |

**Прошу:** Для проведення розрахунків та/або перегляду даних по власних Поточних рахунках, відкритих згідно укладеного з Банком Договору банківського рахунку: підключити Поточні рахунки, які зазначені нижче, (далі –

«***Поточні рахунки***») до обслуговування в електронній системі «iBank 2 UA» та надати зазначеним нижче уповноваженим особам Клієнта права доступу до Поточних рахунків, які зазначені нижче:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з.п.** | **№ рахунку** | **Код валюти\*** | **№ та дата Договору банківського рахунку, на підставі якого обслуговується Поточний рахунок** |
| **1** |  |  | № від |
| **2** |  |  |  |
| **..** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |

*\* - цифровий код валюти для рахунку (в т.ч валюти мультивалютного рахунку) або «Всі» для всіх валют мультивалютного рахунка*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Право підпис у №** | **Прізвище Ім’я та по батькові** | **Посада** | **Права доступу до рахунків**  (прописати необхідне) | **Доступ до рахунків** |
|  |  |  | *Усі операції/створення/ підпис/перегляд* | *всі – доступ до всіх рахунків у валютах; АБО*  *перелік порядкових номерів рахунків з верхньої таблиці рахунків (№ з.п)* |
|  |  |  |  |  |

***Кодове слово:***

**Додаткові заходи захисту Клієнта для взаємодії з Банком:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обраний захист** | **Назва захисту** | **Додаткова інформація** |
| * так      * ні | Персональний апаратний ключ електронно- цифрового підпису для електронного банкінгу | USB–токен «Ibank2key»  ПІБ користувача ключа  ПІБ користувача ключа |
| * так      * ні | Двохфакторна автентифікація (для входу в Систему буде надсилатися додатковий одноразовий пароль шляхом СМС- повідомлення на зазначений номер телефону) | **Перша група підписів:**  ПІБ користувача ключа  Моб. тел. користувача ключа ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа    **Друга група підписів:**  ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа |
| * так      * ні**\*** | Двохфакторнаавтентифікація (для підтвердження платежів, сума яких перевищує встановлений ліміт, буде надсилатися додатковий одноразовий пароль шляхом СМС-повідомлення на зазначений номер телефону) | **Ліміт платіжу , при перевищенні якого буде надсилатися додатковий одноразовий пароль шляхом СМС-повідомлення (100000 грн. за замовчанням)**    - 10 000 грн.    - 200 000 грн.    - 500 000 грн.    - 1 000 000 грн.    - інша сума    **Перша група підписів:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ПІБ користувача ключа  Моб. тел. користувача ключа ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа    **Друга група підписів:**  ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа ПІБ користувача ключа Моб. тел. користувача ключа |
| * так      * ні | ІР фільтрація (вхід до Системи тільки з фіксованої ІР адреси або групи адрес) | .../  .../  ...\_ /  .../ |

**З умовами надання послуг за допомогою комплексу електронного банкінгу «iBank 2 UA» та правилами інформаційної безпеки ознайомився.**

**\* При цьому Клієнт погоджується, що така відмова від підключення сервісу захисту – двохфакторної автентифікації, звільняє Банк від будь-якої відповідальності за виконання несанкціонованих Клієнтом операцій (в т.ч. несанкціоноване списання коштів) і всі ризики покладаються на Клієнта.**

**Крім того, Банк не несе відповідальності за виконання не санкціонованих Клієнтом операцій (в т.ч. несанкціоноване списання коштів), сума яких менше встановленого ліміту підтвердження платежів шляхом додаткового одноразового паролю через СМС-повідомлення на зазначений клієнтом номер телефону.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Посада Відповідального виконавця Банку, який отримав*  *Заявку та здійснив відповідну перевірку Клієнта та його посадових осіб)* |  | *(підпис)* |  | *(Прізвище та ініціали)* |  | *(дата*  *здійснення перевірки)* |

***Від Банку Від Клієнта***

**//**  **//**

*М.П.* *підпис* *ПІП М.П.* *підпис* *ПІП*