

экземпляр Организации		экземпляр Банка	
РОСБАНК		ЗАЯВЛЕНИЕ В ПАО РОСБАНК ОБ ИЗМЕНЕНИИ КРУГА ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ЭДО/ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛНОМОЧИЙ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ЭДО	
ПАО РОСБАНК (далее – Банк) Генеральная лицензия Банка России № 2272 от 28 января 2015 года		Адрес: 107078, г. Москва, ул. Маша Порываевой, д. 34	
указывается Филиал Банка, Адрес:		БИК: _____ ИИН: _____	
Кор. Счет: _____		телефон: _____ факс: _____	
Дополнительный офис: _____			
I. РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ			
ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (далее - ОРГАНИЗАЦИЯ) _____			
МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ _____			
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН: _____ ИИН: _____ ОГРН: _____			
<input type="checkbox"/> Прошу изменить список пользователей Системы для Организации на указанный в Таблице 1.1 раздела II настоящего Заявления; <input type="checkbox"/> Прошу изменить достаточность уровня ЭП для отправки электронных документов в Банк на указанный в Таблице 1.2 раздела II настоящего Заявления			
II. ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ			
Таблица 1.1. Список Пользователей Системы для Организации:			
Фамилия, имя, отчество			
Гражданство			
Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ)	тип ДУЛ паспорт гражданина РФ Серия, номер ДУЛ Дата выдачи документа Наименование органа, выдавшего документ Код подразделения		
Дополнительно для иностранного гражданина/лица без гражданства	номер миграционной карты дата начала срока пребывания дата окончания срока пребывания данные документа, подтверждающего право на пребывание на территории РФ: тип документа: разрешение на временное проживание дата начала срока действия права пребывания дата окончания срока действия права пребывания		
Мобильный телефон			
Дополнительный статус ЭП Пользователя системы (отметьте "галочкой" нужный статус)	Статус ЭП=1 (Руководитель)	<input type="checkbox"/>	
	Статус ЭП=2 (Бухгалтер)	<input type="checkbox"/>	
	Статус ЭП=3 (Старший сотрудник)	<input type="checkbox"/>	
	Статус ЭП=4 (Младший)	<input type="checkbox"/>	
ИНН (если имеется)			
<p><i>Примечание 1: Каждый пользователь по умолчанию имеет обязательный статус ЭП – "Пользователь Системы". В зависимости от организации документооборота у Организации любому Пользователю Системы может быть присвоен еще один или несколько дополнительных статусов ЭП для различных типов ЭД. При этом ЭД будет отправлен в Банк только после того, как будет подписан всеми необходимыми подписями, в соответствии с настоящим приложением.</i></p> <p><i>Внимание: Отсутствие у всех Пользователей Системы какого-либо дополнительного статуса ЭП означает, что они имеют равные права по отправке ЭД непосредственно в Банк на исполнение, без какого-либо дополнительного подписания. Графа "Дополнительные ЭП, необходимые ЭД для отправки в Банк" в Таблице 1.2 при этом не заполняется.</i></p> <p><i>Примечание 2: Должности Пользователей, указанные в заголовке Таблицы 1.1 для примера и удобства понимания не должны расцениваться как действительные должности Пользователей, указанных в таблице.</i></p>			
Таблица 1.2. Перечень электронных документов, формируемых Организацией и достаточность уровня ЭП для отправки в Банк:			
Тип документа	Дополнительные ЭП ^{Примечание 3} , необходимые ЭД для отправки в Банк		
1 Зарплатный реестр			
2 Сообщение свободного формата			
3 Сообщение с файлом			
4 Подтверждение к Генеральному соглашению о проведении депозитных операций			
5 Заявление на возврат ранее размещенных денежных средств			
6 Заявление о досрочном востребовании депозита или его части			
<p><i>Примечание 3: В Таблице 1.2 указываются дополнительные статусы ЭП Пользователей Системы, определенные в Таблице 1.1 (1 – руководитель, 2 – бухгалтер, 3 – старший сотрудник, 4 – младший сотрудник). Если не указано ни одного статуса, предполагается, что любой Пользователь Системы имеет право отправить в Банк на исполнение данный тип ЭД.</i></p>			
III. ПОДПИСИ ОРГАНИЗАЦИИ			
Организация, в лице _____	<должность и фамилия/имя/отчество представителя Организации>		
действующего на основании _____	<наименование и реквизиты документа>		
	<подпись>	/	<Ф.И.О.>
	<подпись>	/	<Ф.И.О.>
М.П. Организации _____	<дата>		
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ			
IV. ОТМЕНА ПРИЕМА ЗАЯВЛЕНИЯ			
Заявление Организации _____	<наименование Организации>		
принял, полномочия лица, подписавшего Заявление проверены _____	должность работника Банка		
<подпись>	/	<Ф.И.О.>	/
			<дата>
V. ПОДПИСАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ СО СТОРОНЫ БАНКА			
Документы Организации _____	проверены.		
	<наименование Организации>		
Договор о системе электронного документооборота заключен на условиях, указанных в настоящем Заявлении и Условьях.			
Договор № _____	от _____		
	наименование подразделения Банка, работник которого подписал Заявление Организации со стороны Банка		
	должность работника Банка		
	<подпись>	/	<Ф.И.О.>
М.П. Банка _____	<дата>		