

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на приостановление/возобновление обслуживания в**  
**системе «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/ «Сбербанк Бизнес»**  
**к Договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

1. Наименование клиента (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального  


---

предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой  
**Местонахождение Клиента:** \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя  


---

или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой  
**ИНН:** \_\_\_\_\_ **ОГРН:** \_\_\_\_\_  
**Представитель Клиента:** \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)  
\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_  


---

наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

2. Настоящим прошу приостановить/возобновить (*оставить нужное*) обслуживание с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/«Сбербанк Бизнес» начиная с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Подпись Клиента (Представителя Клиента):** \_\_\_\_\_ **Печать Клиента**  
**Контактный телефон:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
**Дата:** \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

**Заявление принял и проверил:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность работника Банка) (ФИО) (Подпись) (Дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на дополнение перечня банковских счетов, обслуживаемых с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/«Сбербанк Бизнес» к Договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

1. Наименование клиента (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Местонахождение Клиента: \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН: \_\_\_\_\_ ОГРН: \_\_\_\_\_

Представитель Клиента: \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью), действующий на основании \_\_\_\_\_  
наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

**2. Настоящим прошу дополнить перечень банковских счетов счетами, по которым необходимо оказание расчетно-кассового обслуживания с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/ «Сбербанк Бизнес», следующими банковскими счетами:\***

**2.1. номер счета** \_\_\_\_\_

Представители Клиента, уполномоченные работать в системе «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/ «Сбербанк Бизнес» по данному счету:

| Должность, Ф.И.О. представителя Клиента (указываются) | Полномочия в Системе | Срок полномочий  | Персональный телефон и оператор для отправки SMS-сообщений | Желаемый логин (адрес электронной почты) | Вариант защиты (для Сбербанк Бизнес –                        | Подпись представителя о согласии на работу в Системе |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|
|   | Первая подпись       | с ____ 20__ г.<br>по ____ 20__ г.<br><input type="checkbox"/> Не ограничен | (____) _____<br>Опер: _____                                |  | <input type="checkbox"/> SMS<br><input type="checkbox"/> ЭЦП |  |
|   | Вторая подпись       | с ____ 20__ г.<br>по ____ 20__ г.<br><input type="checkbox"/> Не ограничен | (____) _____<br>Опер.: _____                               |  | <input type="checkbox"/> SMS<br><input type="checkbox"/> ЭЦП |  |

**2.2. номер счета** \_\_\_\_\_

Отметить галочкой если представители по счету те же

Подпись Клиента (Представителя Клиента): \_\_\_\_\_ Печать Клиента  
 Контактный телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Адрес e-mail: \_\_\_\_\_  
 Дата: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

Заявление принял и проверил:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность работника Банка) (ФИО) (Подпись) (Дата)

\* указывается информация по всем счетам Клиента, включаемых в перечень счетов, работающих с использованием Системы

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на исключение банковских счетов из перечня счетов, обслуживаемых с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/«Сбербанк Бизнес» к Договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

1. Наименование клиента (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Местонахождение Клиента: \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН: \_\_\_\_\_ ОГРН: \_\_\_\_\_

Представитель Клиента: \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью), действующий на основании \_\_\_\_\_  
наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

**2. Настоящим прошу исключить из перечня банковских счетов, обслуживаемых с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/ «Сбербанк Бизнес», следующие банковские счета:\***

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>2.1. номер счета</b> |  |
| <b>2.2. номер счета</b> |  |

Подпись Клиента (представителя Клиента): \_\_\_\_\_ Печать Клиента \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Адрес e-mail: \_\_\_\_\_  
 Дата: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

**Заявление принял и проверил:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность работника Банка) (ФИО) (Подпись) (Дата)

\* указывается информация по всем счетам Клиента, исключаемым из перечня счетов, работающих с использованием Системы

Рекомендуемая форма заявления

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о расторжении Договора от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. Наименование клиента (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального

предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Местонахождение Клиента: \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя

или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН: \_\_\_\_\_ ОГРН: \_\_\_\_\_

Представитель Клиента: \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)  
\_\_\_\_\_, действующий на основании

\_\_\_\_\_  
наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

2. Прошу «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года прекратить предоставление услуг с использованием системы «Сбербанк Бизнес ОнЛ@йн»/ «Сбербанк Бизнес», предоставляемых согласно Заявлению о заключении договора от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Подпись Клиента (Представителя Клиента): \_\_\_\_\_ Печать Клиента

Контактный телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

**Заявление принял и проверил:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность работника Банка) (ФИО) (Подпись) (Дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об утрате/выходе из строя Электронного ключа**

(ненужное зачеркнуть)

к Договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. Наименование клиента (далее – Клиент): \_\_\_\_\_

полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального

предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Местонахождение Клиента: \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя

или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН: \_\_\_\_\_ ОГРН: \_\_\_\_\_

Представитель Клиента: \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)  
\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_

наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ

2. Настоящим прошу предоставить мне \_\_ новый(ых) Дистрибутивный(ых) комплект(а) , по причине \_\_\_\_\_

(указать причину)

3. Прошу заблокировать электронные подписи следующих сотрудников\*:

| Должность, Ф.И.О. представителя Клиента (указываются полностью) | Полномочия в Системе | Подпись представителя о согласии на работу в Системе |
|---|----------------------|--|
|   | Первая подпись       |  |
|   | Вторая подпись       |  |

Подпись Клиента (Представителя Клиента): \_\_\_\_\_ Печать Клиента

Контактный телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Адрес e-mail: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

- Электронный ключ:  утрачен  
 имеются физические повреждения  
 физических повреждений не обнаружено

Заявление принял и проверил:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность работника Банка) (ФИО) (Подпись) (Дата)

\* Заполняется в случае утраты, либо замены электронного ключа

«Рекомендуемая форма Заявления о согласии на обработку персональных данных»

Руководителю \_\_\_\_\_

(наименование Общества)

(ф. и. о. Руководителя Общества)

От

(ф. и. о. Уполномоченного лица Общества)

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_, выдан:

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение, в том числе автоматизированные, ОАО «Сбербанк России», с местонахождением: г. Москва, 117997, ул. Вавилова, д. 19 (далее – Банк) в рамках договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих фамилии, имени, отчестве, дате и месте рождения, адресе, семейном, социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, месте работы, а также иной информации личного характера, которая может быть использована при предоставлении Банком банковских услуг

(наименование Общества)

(далее – Общество), а также для внедрения Банком продуктов и услуг, информирования меня о продуктах и услугах, предложения мне продуктов и услуг Банка, при условии гарантии неразглашения данной информации третьим лицам.

Я согласен на предоставление мне информации и предложение продуктов путем направления почтовой корреспонденции по моему домашнему адресу, посредством электронной почты, телефонных обращений, SMS – сообщений.

Данное согласие действует с момента подписания настоящего заявления в течение срока предоставления Банком банковских услуг Обществу и пяти лет после прекращения указанных услуг. По истечении указанного срока действие настоящего заявления считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии у Банка сведений о его отзыве.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

**ЗАЯВКА на проведение работ**  
 по Договору о предоставлении услуг с использованием системы «Сбербанк-Бизнес»  
 № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим \_\_\_\_\_,  
 (полное наименование организации, учреждения, предприятия)

просит произвести

\_\_\_\_\_ (установку, переустановку, настройку АРМ «Клиент»)

по адресу: \_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Аппаратно-программные средства соответствуют требованиям, указанным в сопроводительной документации для установки рабочего места «Клиент» Системы «Сбербанк Бизнес».

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 подпись \_\_\_\_\_ ФИО, должность  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

**АКТ о проведении работ по Заявке**

Работы по Заявке выполнены

- ┆ в полном объеме в согласованные с Клиентом сроки;
- ┆ не выполнены, в связи с отсутствием технической возможности;
- ┆ не выполнены, в связи с \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_  
 указать причину

От Клиента

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 подпись \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ ФИО  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.