

**Заявление о присоединении  
к Правилам, определяющим порядок и условия проведения банковских операций в  
ЭКСИ-Банк (АО)**

<b>Реквизиты Клиента</b>										
<b>Клиент</b> <hr/> <i>(полное наименование в соответствии с учредительными документами)</i>										
<b>ИНН Клиента</b>										
Контактный телефон Руководителя / Уполномоченного представителя Клиента										
Адрес электронной почты Руководителя / Уполномоченного представителя Клиента (e-mail):										
1.										
2.										
<b>Передавая в ЭКСИ-Банк (АО) настоящее Заявление, подтверждаю согласие со следующими Правилами, определяющими порядок и условия проведения банковских операций в их действующей редакции, размещенной на официальном сайте ЭКСИ-Банк (АО) <a href="https://www.exibank.ru">https://www.exibank.ru</a>, и присоединение к ним:</b>										
<input type="checkbox"/> <b>К Правилам открытия и ведения банковских счетов юридическим лицам – резидентам / нерезидентам (кроме кредитных организаций), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, занимающимся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в ЭКСИ-Банк (АО) (далее - Правила)</b>										
Настоящим Заявлением в ЭКСИ-Банк (АО) (далее - Банк) подтверждаю: <ul style="list-style-type: none"> <li>согласие с Правилами открытия и ведения банковских счетов юридическим лицам – резидентам / нерезидентам (кроме кредитных организаций), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, занимающимся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в ЭКСИ-Банк (АО) (далее - Правила), определяющими порядок и условия открытия банковских счетов и проведения по ним банковских операций</li> <li>присоединение к Правилам (в действующей редакции, размещенной на официальном сайте ЭКСИ-Банк (АО) <a href="https://www.exibank.ru">https://www.exibank.ru/</a> в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.</li> </ul> <b>Настоящее Заявление является офертой (предложением) Банку заключить Договор банковского счета в соответствии с Правилами</b>										
<b>В соответствии с Правилами</b> прошу открыть расчетный счет в ЭКСИ-БАНК (АО): <input type="checkbox"/> в валюте Российской Федерации <input type="checkbox"/> в Китайских юанях <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> в _____										
<input type="checkbox"/> <b>К Правилам обмена электронными документами по системе дистанционного банковского обслуживания и подключении Системы «Клиент-Банк» в ЭКСИ-Банк (АО) (далее – Правила обмена ЭД)</b>										
1. В соответствии с Правилами обмена ЭД по системе «Клиент-Банк», прошу предоставить доступ к Системе обмена электронными документами «Клиент-Банк» ЭКСИ-Банк (АО) и обеспечить возможность ее использования в соответствии с условиями Правил обмена ЭД.										
2. Пароль для первичного входа в Систему «Клиент-Банк» ЭКСИ-Банк (АО) прошу направить на Зарегистрированный номер телефона: + 7 (____) - ____ - ____ - ____.										
3. Выражаю намерение использовать Простую электронную подпись (ПЭП) для подписания Акта признания ключа проверки Электронной подписи и согласен считать ПЭП равнозначной моей собственноручной подписи и собственноручной подписи Пользователя Системы, указанного в п.4 настоящего Заявления										
4. Право подписания Акта признания ключа проверки Электронной подписи ПЭП в Системе «Клиент-Банк» предоставлено Руководителю / индивидуальному предпринимателю / физическому лицу, занимающемуся частной практикой с использованием принадлежащего ему номера мобильного телефона (Зарегистрированный номер)										
Фамилия, Имя, Отчество										
Уполномоченного лица										
Документ, удостоверяющий личность										
Серия _____ Номер _____										
Мобильный телефон										
+ 7 (____) - ____ - ____ - ____										
E-mail										
5. Выражаю намерение использовать Средство электронной подписи PayControl для подписания электронных документов и согласен считать Средство электронной подписи PayControl равнозначной моей										

собственноручной подписи и собственноручной подписи каждого Пользователя Системы, указанного в п.6 настоящего Заявления.

6. Право доступа в Систему «Клиент-Банк», создания и подписания Средством электронной подписи PayControl правоустанавливающих, электронных расчетных документов и электронных сообщений в опции Документы свободного формата, просмотра информации, а также право обмена сообщениями с Банком<sup>1</sup> предоставлено следующим Пользователям Системы с использованием принадлежащего каждому из них номера мобильного телефона<sup>2</sup>

Сведения о владельцах ключей ЭП и их права:

	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Должность и Электронная почта	Право подписи	Право просмотра
1 сочетание подписей			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 сочетание подписей			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Руководитель (уполномоченный представитель Клиента)

\_\_\_\_\_ ,  
(должность, фамилия, имя, отчество Руководителя / уполномоченного представителя Клиента)

Действующий (-ая) на основании

\_\_\_\_\_ (наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 202\_г.  
(подпись) (Фамилия И.О.)

М.П. (при наличии)

**СЛУЖЕБНАЯ ЧАСТЬ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ)**

Наименование офиса \_\_\_\_\_

**Заявление и документы для открытия Счета проверены, приняты:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

<sup>2</sup> для предоставления права доступа в Систему «Клиент-Банк» большому количеству Пользователей необходимо оформить настоящее Заявление повторно.