ЗАЯВЛЕНИЕ №_____ от _____201

о присоединении к Правилам предоставления дистанционного банковского обслуживания для физических лиц в ООО КБ «РостФинанс»

1. Ф.И.О. клиента_____
2. Арес регистрации_____
   Адрес места жительства _____
3. Тел._____ 4. ИНН _____
5. Факс_____ 6. E-mail_____

7. Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ номер _____,
   дата выдачи «___»_____20__г., кем выдан _____
_____
Логин в Системе «iBank2» (заполняется после Регистрации в Системе) _____

1. **Прошу подключить к Системе «iBank2»** Все счета, открытые на мое имя в ООО» КБ РостФинанс»

2. Блокировочное слово

Блокировочное слово (для идентификации, при обращении в Банк по телефону, с просьбой о временном блокировании работы в Системе): ___**_____**

3.Номер мобильного телефона для получения уведомлений по Системе «iBank2»

+7												*

Настоящим сообщаю, что с Тарифами комиссионного вознаграждения по обслуживанию физических лиц Банка, Правилами предоставления дистанционного банковского обслуживания для физических лиц в ООО КБ «РостФинанс» (далее - Правила), являющимися договором присоединения в соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, я ознакомлен (а), присоединяюсь к ним, согласен(на) с ними и обязуюсь неукоснительно соблюдать. Условия мною получены, их положения разъяснены.

Согласен(а) с тем, что обязанность Банка по информированию Клиента о совершенных операциях по счетам с использованием Системы считается исполненной в момент отправки соответствующего уведомления. Банк направляет отправителю уведомления в электронном виде путем размещения информации в Системе Уведомление считается полученным Клиентом в течение трех часов с момента отправки. Банк не несет ответственности за отсутствие у Клиента доступа к средствам, с использованием которых Клиент может получить уведомление, либо несвоевременное получение уведомления, в том числе за сбои в работе Интернета, сетей связи, возникшие по независящим от Банка причинам и повлекшие за собой несвоевременное получение или неполучение Клиентом уведомлений Банка.

Согласен(а) с тем, что ООО КБ «РостФинанс» в лице его уполномоченных лиц имеет право: получать, проверять и обрабатывать мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, в целях его исполнения, а также на представление указанных данных третьим лицам, в случаях, предусмотренных действующим законодательством и внутренними нормативными актами Банка. Согласие действительно до истечения пяти лет с даты расторжения Договора**.**

* Настоящим Клиент подтверждает принадлежность ему указанного номера мобильного телефона и согласие на получение Одноразовых паролей на мобильный телефон с вышеуказанным номером.

С действующими Тарифами Банка, лимитами и ограничениями в Системе «iBank2» и приложении «Мобильный банк» на момент подписания настоящего Заявления ознакомлен(а) и согласен(а)*

Клиент:

_____/_____ /

(подпись) (фамилия, имя отчество полностью)

Отметки Банка

О принятии заявления:

Должность сотрудника Банка	ФИО	Дата	Подпись

О подключении:

Должность сотрудника Банка	ФИО	Дата	Подпись