

ПОЯСНЕННЯ ДО ЗАПОВНЕННЯ АКТА

Текст, виділений курсивом, застосовується або видаляється відповідно до пояснень, наведених синім кольором (зі зняттям виділення курсивом). Текст, виділений синім кольором, носить уточнюючий характер і при заповненні акту повністю видаляється.

Акт про підключення до системи дистанційного обслуговування iFOBS

Акціонерне товариство «Державний експортно-імпорتنний банк України», ідентифікаційний код _____, код банку _____, далі – **Банк**, в особі _____ (посада, ПІБ представника Банку), який (-а) діє на підставі _____ (зазначається необхідне: статут або довіреність і її реквізити), з однієї сторони, та

Другий абзац преамбули викладається в одному з таких варіантів:

Варіант 1. Застосовується у разі укладення Договору з юридичною особою:

_____ (повне найменування Клієнта), ідентифікаційний код _____, далі – **Клієнт**, в особі _____ (посада, посада, ПІБ представника Клієнта), який (-а) діє на підставі _____ (зазначається необхідне: статут або довіреність і її реквізити), з другої сторони, далі разом – **Сторони**, склали цей акт про підключення до системи дистанційного обслуговування iFOBS про таке.

Варіант 2. Застосовується у разі укладення Договору з фізичною особою – підприємцем:

_____ (ПІБ Клієнта повністю), який (-а) зареєстрований (-а) за адресою: _____, реєстраційний номер облікової картки платника податків _____, паспорт серія __ номер _____, виданий _____, далі – **Клієнт**, з другої сторони, далі разом – **Сторони**, склали цей акт про підключення до системи дистанційного обслуговування iFOBS про таке.

1. Сторони цим підтверджують, що __.__.20__ згідно з умовами договору про надання банківських та інших послуг від __.__.20__ Клієнта належним чином підключено до системи дистанційного обслуговування iFOBS.

2. Для підпису Електронних документів, створених за допомогою системи дистанційного обслуговування iFOBS (у тому числі договорів), Клієнт застосовуватиме один із таких типів ЕП:

Тип ЕП	Відмітка про підтвердження / відмову Клієнта *
Внутрішній ЕП (ЕП, засоби якого надаються та супроводжуються Банком)	Підтверджую використання / відмовляюся від використання _____ (підпис Клієнта / представника Клієнта)
Зовнішній ЕП (ЕП, засоби якого надаються та супроводжуються КНЕДП (з використанням кваліфікованого сертифіката такого ЕП))	Підтверджую використання / відмовляюся від використання _____ (підпис Клієнта / представника Клієнта)

* Непотрібні варіанти закреслюються Клієнтом.

3. Клієнт підтверджує, що у нього відсутні претензії до Банку з питань підключення до системи дистанційного обслуговування iFOBS.

4. Терміни, що застосовуються за текстом цього акта мають значення, визначені для відповідних термінів положеннями Договору.

БАНК

Адреса: _____

Ідентифікаційний код: _____

М.П.

КЛІЄНТ

Адреса: _____

Ідентифікаційний код / реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____

М.П. (за наявності)

