

к Условиям дистанционного банковского обслуживания по банковским счетам юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, лиц, занимающихся частной практикой в ООО «Земский банк»

Заявление на дополнительные услуги по специальным мерам защиты ЭПД по переводам денежных средств в Системе

Клиент _____
(наименовании организации)

р/ _____
(наименовании организации)

настоящим определяет по своему усмотрению, в виде самоограничительных технических пределов и ограничений, границ операций, которые могут осуществляться Клиентом с использованием Системы (далее - самоограничительные технические пределы операции) , в связи с чем просит определить пределы (параметры) операций с использованием Системы:

Ограничение на максимальную сумму перевода денежных средств за одну операцию, на сумму _____ руб. 00 коп.

Ограничение на общую сумму переводов денежных средств фактически отправленных за календарную дату, на сумму _____ руб. 00 коп., за день.

Ограничение на временной период (в часах), в который могут быть совершены переводы денежных средств с использованием Системы, с указанием периода начала и окончания обслуживания с _____ до _____.

Ограничение по мас-адресам _____, _____.

Распоряжения по операциям, выходящим за установленные Клиентом самоограничительные пределы (параметры) операций, Банком в систему не принимаются, отбраковываются и не обрабатываются системой АБС банка по данным операциям, в связи с чем не требуется и не осуществляется какая-либо дополнительная проверка Банком, в том числе по признакам осуществления перевода денежных средств без согласия клиента Банка России. В этом случае Клиента документ получает статус «Не принят», «Ошибка реквизитов». Указанные самоограничительные технические пределы операций не являются признаками необычных операций, в т.ч. для целей выявления платежей без согласия клиента в соответствии с п.5.1. статьи 8, п.9.1. статьи 9 Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ «О национальной платежной системе».

Клиент: _____/_____/

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Реквизиты Клиента указаны верно, соответствуют представленным документам.

Подпись Клиента проверена по карточке образцов подписей и соответствует оригиналу.

(должность сотрудника Банка)

(подпись)

(наименование офиса)

М.П.