Приложение 2 к Правилам ЭДО

# ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭДО

|  |
| --- |
| **WEB-кабинет (НРДирект)** |
| [Регистрация/изменение роли/блокирование администратора](#_Заявка_на_обеспечение_22) | [2](#_Заявка_на_обеспечение_22) |
| **WEB-кабинет (Репозитария)** |
| Регистрация/блокирование технического администратора или восстановление пароля | [3](#_Заявка_на_обеспечение_23) |
| **Системы WEB-сервис** |
| [Подключение/отключение ЭДО через WEB-сервис при расчетном обслуживании](#_Заявка_на_обеспечение_21)  | 4 |
| [Организация ЭДО при осуществлении операций в СБП](#_Заявка_на_обеспечение_24)  | 5 |
| **SWIFT** |
| [Подключение/отключение ЭДО через Систему SWIFT](#_для_подключения/отключения_Системы)  | 6 |
| **СПФС** |
| [Подключение/отключение ЭДО через СПФС при оказании расчетных (банковских) услуг](#_Заявка_на_обеспечение_26) | 7 |
| **Электронная почта** |
| [Подключение/отключение ЭДО через Электронную почт](#_ЗАЯВКА_НА_ОБЕСПЕЧЕНИЕ_9)у | 8 |
| **Иные процедуры** |
| [Подключение/отключение ЭДО с регистраторами](#_для_подключения/отключения_обмена) | [9](#_Заявка_на_обеспечение_18) |
| [Изменение вида СКЗИ](#_Заявка_на_обеспечение_25) | 10 |
| Заявление о применении Электронных подписей на Распоряжениях Участника, поданных в электронном виде по системе НРД Банк-Клиент и/или с использованием канала web-сервис при обеспечении расчетного обслуживания | 11 |

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - регистрация/изменение роли/блокирование администратора**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Код Участника | *указывается депозитарный код Участника* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прошу** | зарегистрировать представителя Участника в роли администратора  |[ ]  в WEB-кабинете/ в канале информационного взаимодействия | ДКУ |[ ]
|  |  |  |  | КД |[ ]
|  |  |  |  | СУО |[ ]
|  | заблокировать представителя Участника, имеющего роль администратор |[ ]   | ЦСУ ИП ПИФ | [ ]  |
|  |  |  |  | НРД Банк-Клиент |[ ]
|  | зарегистрировать в роли пользователя представителя Участника, имеющего роль администратора[[1]](#footnote-1) |[ ]
|  |
| **Сведения о представителе Участника**[[2]](#footnote-2)**:** |
| ФИО | *Укажите (скопируйте) ФИО из атрибутов SN (surname),GN (givenName), CN (commonName) сертификата ключа проверки электронной подписи. Например, Иванов Иван Иванович* |
| СНИЛС | *Укажите (скопируйте) атрибут SNILS (СНИЛС) из сертификата ключа проверки электронной подписи. Например, 14444444444* |
| Логин | *Укажите адрес электронной почты зарегистрированный на портале passport.moex.com. Например, Ivanov@cmail.com* |
| Номер мобильного телефона |  |
|  |
| **Контактные данные специалиста службы технической поддержки**  |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - регистрация/блокирование технического администратора или восстановление пароля в WEB-кабинете Репозитария**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Код Участника | *указывается репозитарный код Участника* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу** | зарегистрировать представителя Участника в роли технического администратора WEB-кабинета Репозитария  |[ ]
|  | заблокировать представителя Участника, имеющего роль технического администратора в WEB-кабинете Репозитария  |[ ]
|  | направить временный пароль представителю Участника, зарегистрированного в роли технического администратора в WEB-кабинете Репозитария |[ ]
|  |
| **Сведения о представителе Участника:** |
| ФИО |  |
| СНИЛС[[3]](#footnote-3) |  |
| Адрес электронной почты | *Указывается адрес электронной почты технического администратора.* *На данный адрес будут направлены зашифрованные с использованием сертификата ключа проверки электронной подписи технического администратора данные о зарегистрированной учетной записи и первоначальном пароле.* |
| Номер мобильного телефона |  |
|  |
| **Контактные данные специалиста службы технической поддержки**  |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - подключение/отключение ЭДО через WEB-сервис при расчетном обслуживании**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| ID код  |  |
| Депозитарный код  |  |

|  |
| --- |
| **Прошу** |
| [ ]   | **подключить** | [ ]   | **отключить** |
| **ЭДО через WEB-сервис при расчетном обслуживании**  |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - организация ЭДО при осуществлении операций в СБП**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| ИНН Участника |  |
| Код Участника | *указывается ID код участника денежных расчетов* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу** | предоставить логин и пароль для организации взаимодействия Участника с НРД через WEB-сервис СБП |[ ]
|  | принимать через WEB-сервис СБП электронные документы, поступившие от информационной системы Участника с сетевым адресом, указанным в настоящей Заявке |[ ]
|  | уведомления о поступлении денежных средств направлять по адресу WEB-сервиса Участника в сети «Интернет», указанному в настоящей Заявке |[ ]
|  |
| **Сведения для предоставления логина и пароля** |
| Адрес электронной почты | *На данный адрес будут направлены зашифрованные с использованием СКПЭП сведения о логине и пароле.* |
| СКПЭП | *Указываются сведения о СКПЭП, с использованием которого НРД зашифровывает логин и пароль.* |
|  |
| **Сведения о сетевом адресе информационной системы Участника** |
| IP адрес / адрес подсети | *Указывается IP адрес или адрес подсети информационной системы, например, 192.168.5.0/24* |
|  |
| **Сведения об URL-адресе WEB-сервиса Участника** |
| URL-адрес WEB-сервисав сети «Интернет» | *Указывается URL-адрес WEB сервиса, для получения callback уведомлений об исполнении платежа. Например, https://nsd.ru/response* |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО -****подключение/отключение ЭДО через Систему SWIFT**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| BIC-код  |  |

|  |
| --- |
| **Прошу** |
| [ ]   | **подключить** | [ ]   | **отключить** |
|  |
| **ЭДО через Систему SWIFT для обеспечения:** |
| [ ]   | **депозитарного/клирингового обслуживания** | Депозитарный код  |  |
| использовать Систему SWIFT для получения электронных документов по депозитарному и клиринговому обслуживанию (отчетов и иной информации от НРД) |
| [ ]   | постоянно |
| [ ]   | при условии недоступности канала Электронной почты |
|  |
| [ ]   | **репозитарного обслуживания** | Репозитарный код |  |
|  |
| [ ]   | **расчетного обслуживания** | ID-код |  |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО -подключение/отключение ЭДО через Систему передачи финансовых сообщений Банка России (СПФС) при оказании Участнику расчетных (банковских) услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Код Участника  | *Указывается Код-участника – депозитарный код* |
| *Указывается Код-Участника – ID код участника денежных расчетов* |
| БИК | *Указывается банковский идентификатор Участника* |
|  |
| **Прошу** **ЭДО с Участником через СПФС для следующей пары УИС/SWIFT BIC**  | **подключить** | [ ]  |
| **отключить** | [ ]  |
| УИС | *Указывается уникальный идентификатор составителя в СПФС* |
| SWIFT BIC | *Указывается SWIFT BIC Участника соответствующий указанному УИС.*  |
|  |
| **Прошу предоставление MT 900, подтверждающее дебетование банковского счета** | **подключить**  | [ ]   |
| **отключить** | [ ]  |
| УИС  | *Указывается уникальный идентификатор составителя в СПФС для которого подключается/отключается ЭДО через СПФС* |
| SWIFT BIC | *Указывается SWIFT BIC Участника соответствующий указанному УИС* |
| Банковский счет | по всем банковским счетам  | [ ]  |
| по следующим банковским счетам  | *Указываются номера счетов* |
|  |
| **Прошу предоставление MT 910, подтверждающее кредитование банковского счета** | **подключить** | [ ]  |
| **отключить** | [ ]  |
| УИС | *Указывается уникальный идентификатор составителя в СПФС для которого подключается/отключается ЭДО через СПФС* |
| SWIFT BIC | *Указывается SWIFT BIC Участника соответствующий указанному УИС* |
| Банковский счет | по всем банковским счетам | [ ]  |
| по следующим банковским счетам  | *Указываются номера счетов* |
|  |
| **Прошу подключить предоставление MT 103, подтверждающее кредитование банковского счета** | **подключить** | [ ]  |
| **отключить** | [ ]  |
| УИС | *Указывается уникальный идентификатор составителя в СПФС для которого подключается/отключается ЭДО через СПФС* |
| SWIFT BIC | *Указывается SWIFT BIC Участника соответствующий указанному УИС* |
| Банковский счет | по всем банковским счетам | [ ]  |
| по следующим банковским счетам  | *Указываются номера счетов* |
|  |
| **Прошу предоставление выписки по банковскому счету в виде электронных документов через СПФС** | **подключить** | [ ]  |
| **отключить** | [ ]  |
| УИС | *Указывается уникальный идентификатор составителя в СПФС для которого подключается/отключается ЭДО через СПФС* |
| SWIFT BIC | *Указывается SWIFT BIC Участника соответствующий указанному УИС* |
| Банковский счет | по всем банковским счетам | [ ]  |
| по следующим банковским счетам | *Указываются номера счетов* |
|  |
| Адрес электронной почты  | *Указывается адрес электронной почты на который НРД направит уведомление о подключении/отключении ЭДО через СПФС и (или) о подключении/отключении документов* |
|  |
| **Контактные данные специалиста службы технической поддержки**  |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - подключение/отключение ЭДО через Электронную почту**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Депозитарный код  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу**  |  |
| [ ]   | **подключить** | [ ]   | **отключить**  |
|  |
| **ЭДО через канал Электронной почты для обеспечения депозитарного/клирингового обслуживания[[4]](#footnote-4)** |
|  |
| Адрес/адреса для отправки электронных документов и информации в НРД |  |
| Адрес/адреса для получения электронных документов и информации от НРД |  |
| использовать канал Электронной почты для получения электронных документов по депозитарному и клиринговому обслуживанию (отчетов и иной информации от НРД) |
| [ ]   | постоянно |
| [ ]   | при условии недоступности Системы SWIFT |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО -** **подключение/отключение ЭДО с регистраторами**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Депозитарный код |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Прошу подключить обмен электронными документами с регистраторами, в том числе при выполнении НРД функций трансфер-агента. |
| [ ]   | Прошу отключить обмен электронными документами с регистраторами, в том числе при выполнении НРД функций трансфер-агента. |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - изменение вида СКЗИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Прошу использовать неквалифицированный СКПЭП и несертифицированные СКЗИ (криптографический алгоритм RSA) при взаимодействии с Участником по следующим кодам Участника:  |
| Депозитарные коды |  |
| Репозитарные коды |  |
|  |
| [ ]   | Прошу использовать неквалифицированный СКПЭП и сертифицированные СКЗИ (криптографический алгоритм ГОСТ) при взаимодействии с Участником по следующим кодам Участника: |
| Депозитарные коды |  |
| Репозитарные коды |  |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**Форма**

**ЗАЯВЛЕНИЕ[[5]](#footnote-5)**

**О применении Электронных подписей на Распоряжениях Участника, поданных в электронном виде по системе НРД Банк-Клиент и/или с использованием канала web-сервис при обеспечении расчетного обслуживания**

Данные заявителя – юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование | (на русском языке) |
| (на иностранном языке, при наличии) |
| **Регистрационные данные юридического лица** |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) РФ\* |  |
| ИНН |  |

\* *Номер, присвоенный юридическому лицу в торговом реестре или ином учетном регистре государства, в котором зарегистрировано такое юридическое лицо (при наличии)*

|  |
| --- |
| Настоящим прошу принимать к исполнению Распоряжения, подписанные уполномоченными представителями Участника, по всем банковским счетам Участника, открытым в НРД, поданные через системы, указанные в Условиях банковского обслуживания НКО АО НРД и Правилах электронного документооборота НРД: |

|  |
| --- |
| Отметка о применении  |
| **** Количество подписей\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (цифра)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью) |

НРД осуществляет контроль наличия указанного количества подписей на Распоряжениях с календарного дня, следующего за датой приема данного Заявления, при этом ранее поданные Заявления по данной услуге (при наличии) прекращают свое действие.

\* Минимальное количество подписей – 1 (одна), максимальное – 4 (четыре).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность | Подпись уполномоченного лица  | ФИО |

1. Все поля обязательны для заполнения (при наличии данных у представителя Участника). В случае исполнения заявки учетная запись представителя будет заблокирована. Представитель не будет выполнять функцию администратора. Для разблокировки и присвоения представителю необходимых прав пользователя обратитесь к действующему администратору. [↑](#footnote-ref-1)
2. При блокировке администратора и назначении администратору роли «Пользователь» поля ФИО и СНИЛС не заполняются. [↑](#footnote-ref-2)
3. Поле «СНИЛС» обязательное для заполнения (при наличии СНИЛС у представителя Участника). [↑](#footnote-ref-3)
4. Адреса электронной почты должны быть уникальными для каждого депозитарного кода Участника ЭДО [↑](#footnote-ref-4)
5. Все определения и термины в настоящем Заявлении используются в значении, указанном в Условиях оказания банковских услуг НКО АО НРД и в Правилах ЭДО НРД. [↑](#footnote-ref-5)