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 | 9 |
| **Иные процедуры** | |
| [Подключение/отключение ЭДО с регистраторами](#_для_подключения/отключения_обмена) | [10](#_Заявка_на_обеспечение_18) |
| [Изменение вида СКЗИ](#_Заявка_на_обеспечение_25) | 11 |
| 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 осуществлении расчетного обслуживания | 12 |

**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  ЦСУ ИП ПИФ |  |
| КД |  |
| СУО |  |
| заблокировать представителя Участника, имеющего роль администратора | |  | 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-сервиса  в 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 осуществления:** | | | | | | |
|  | **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, подтверждающего 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, подтверждающего 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 MT 103, подтверждающего 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 электронного документа 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* | | |
|  | | | |
| **Прошу предоставление выписки по банковскому счету, в том числе при отсутствии операций и денежных средств на банковском счете, в виде электронного документа 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 предоставления 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 осуществления 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 осуществлении 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 оказания банковских услуг НКО АО НРД и Правилах электронного документооборота (ЭДО) НРД: |

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

НРД осуществляет контроль наличия указанного количества подписей на Распоряжениях с рабочего 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 [↑](#footnote-ref-4)
5. Все сокращения 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)