



---

**УТВЕРЖДЕНО**  
**Правление**  
**АКБ «Кросна-Банк» (ОАО)**  
**Протокол**  
**№ 27 от «28» ноября 2014 года**

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ**  
**в РЕГЛАМЕНТ**  
**банковского обслуживания с применением**  
**системы «ЭЛЕКТРОННЫЙ БАНК-КЛИЕНТ» АКБ «Кросна-Банк» (ОАО)**

Внести в Регламент банковского обслуживания с применением системы «Электронный Банк-Клиент» АКБ «Кросна-Банк» (ОАО), утвержденный Правлением АКБ «Кросна-Банк» (ОАО) 17.10.2014 года (Протокол №24 от 17.10.2014) (далее - Регламент) следующие изменения.

1. Изложить абзац шестой раздела 1.3 Регламента в следующей редакции:

**«Клиент** — юридическое или физическое лицо, или индивидуальный предприниматель, или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, или кредитная организация присоединившееся к настоящему Регламенту.

К Клиентам - кредитным организациям применяются правила, предусмотренные настоящим Регламентом в отношении юридических лиц».

2. Изложить Приложение 4 к Регламенту в новой редакции, согласно Приложению №1 к настоящим изменениям.

3. Настоящие изменения являются неотъемлемой частью Регламента.

4. Настоящие изменения вступают в силу с 08 декабря 2014 года.

**Председатель Правления**  
**АКБ «Кросна-Банк» (ОАО)**

**А.Н. Юдин**

Приложение 4

Акт признания открытого ключа от «____» _____ 20__ года	
(наименование, Ф.И.О. Клиента, ОГРН (при наличии))	
Соглашения № _____ от _____	
Сведения о Владельце Электронного аналога собственноручной подписи (ЭАСП):	
1. Ф.И.О. _____	
2. паспорт: _____	
3. Должность _____	
<b><u>Открытый ключ ЭАСП:</u></b>	
ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ	применяется режим Ключа доступа в соответствии с Регламентом банковского обслуживания.
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
<b>Сведения об Открытом ключе ЭАСП не являются конфиденциальной информацией и носят открытый характер. Настоящим подтверждаю, что с Регламентом банковского обслуживания с применением системы «Электронный Банк-Клиент» АКБ «Кросна-Банк» (ОАО) и иными документами с ним связанными ознакомлен(а).</b>	
<u>Подпись Владельца ЭАСП</u> _____ «____» _____ 20__ г.	
<u>Подпись Клиента физического лица/руководителя Клиента-юридического лица</u> _____ «____» _____ 20__ г.	
М.П.	
Настоящий Акт составлен в 1-м подлинном экземпляре для АКБ «Кросна-Банк» ОАО.	
<i>Для служебных пометок АКБ «Кросна-Банк» (ОАО)</i>	
АКТ принял(а): _____ / _____ /	
«____» _____ 20__ г.	
Дата начала действия Открытого ключа ЭАСП «____» _____ 20__ г.	
_____ (должность)	
М. П.	