

Заявление на получение банковских услуг

г. _____

(полное и сокращенное (если имеется) наименование юридического лица, полное и сокращенное наименование обособленного подразделения юридического лица (если применимо) / ФИО индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) (далее – Клиент)

ИНН/КИО _____

КПП _____

Контактные данные: _____

(контактный телефон, электронная почта)

Адрес, указанный в ЕГРЮЛ/ЕРГИП/адрес регистрации: _____

(адрес Клиента, указанный в ЕГРЮЛ(ИП)/ адрес регистрации: указать индекс, страну, город, улицу, дом, корпус, квартиру)

Наименование на иностранном языке _____

(указывается наименование Клиента на иностранном языке (при наличии))

Адрес на английском языке _____

(указывается адрес Клиента на английском языке при открытии счета(ов) в иностранной валюте)

На основании настоящего заявления просит:

1. Открыть расчетный счет(а)

в: рублях РФ долларах США евро другой валюте _____

(указать валюту)

и осуществлять обслуживание счета (ов) в соответствии с Тарифами Банка _____

(базовые/ тарифный пакет с наименованием)

<small>Заполняется в случае выбора клиентом тарифного пакета</small>							
Настоящим поручает Банку списывать комиссию за тарифный пакет:							
<input type="checkbox"/>	ежемесячно	<input type="checkbox"/>	авансом за 3 месяца	<input type="checkbox"/>	авансом за 6 месяцев	<input type="checkbox"/>	авансом за 12 месяцев

<small>Заполняется в случае открытия клиентом второго и последующего счетов в Банке</small>							
<input type="checkbox"/>	Подтверждает, что в документы, ранее представленные для открытия счета в МОРСКОЙ БАНК (АО) изменения не вносились.						
<input type="checkbox"/>	В связи с изменением документов, ранее представленных в МОРСКОЙ БАНК (АО) для открытия счета, просит принять комплект документов, подтверждающих изменения.						
<input type="checkbox"/>	Настоящим уведомлен о том, что обслуживание по вновь открываемому счету, будет осуществляться на условиях ранее подключенного Тарифа Банка.						
<input type="checkbox"/>	Просит перевести на обслуживание счет(а) в соответствии с условиями следующего тарифа Банка: _____. <small>(указать тариф Банка)</small>						
Настоящим поручает Банку списывать комиссию за тарифный пакет:							
<input type="checkbox"/>	ежемесячно	<input type="checkbox"/>	авансом за 3 месяца	<input type="checkbox"/>	авансом за 6 месяцев	<input type="checkbox"/>	авансом за 12 месяцев
<input type="checkbox"/>	В связи с открытием нового счета(ов) в офисе Банка, в котором ранее был открыт счет, и совпадением перечня лиц, наделенных правом подписи, просит ранее предоставленную в Банк карточку с образцами подписей и оттиска печати считать действительной и для вновь открываемого счета(ов).						
<input type="checkbox"/>	Просит внести изменения в Карточку с образцами подписей и оттиска печати в связи с изменением _____ <small>(указать изменение и причину изменения)</small>						

2. Осуществлять дистанционное банковское обслуживание с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания «Бизнес-Онлайн» (далее – Система ДБО):

- 2.1. подключить к Системе ДБО и зарегистрировать в ней;
- 2.2. предоставить полный доступ в Системе ДБО в соответствии с Правилами ко всем моим счетам, открытым в МОРСКОМ БАНКЕ (АО);
- 2.3. предоставить возможность открывать депозиты в порядке, предусмотренном Правилами и Тарифами (при наличии технической возможности);
- 2.4. предоставить нижеуказанным лицам доступом с правом подписи электронных документов в Системе ДБО и установить порядок подписания:

<input type="checkbox"/> одна электронная подпись <small>(одна электронная подпись из списка)</small>	<input type="checkbox"/> две одновременно электронные подписи <small>(электронный документ должен содержать одновременно одну любую ЭП лица из группы А и любую ЭП лица из группы Б)</small>
---	--

Количество включаемых в печатную форму строк варьируется в зависимости от количества уполномоченных лиц, которым предоставляется право подписи

№	ФИО	Номер телефона	Вид ЭП	
			одноразовый пароль	usb-ключ

Количество включаемых в печатную форму строк варьируется в зависимости от количества уполномоченных лиц, которым предоставляется право подписи

2.5. предоставить нижеуказанным лицам доступ без права подписи электронных документов в Системе ДБО:

№	ФИО	Номер телефона	Вид ЭП	
			одноразовый пароль	usb-ключ

Настоящим заявлением Клиент:

- ✓ Подтверждает присоединение к договору банковского счета, являющегося договором присоединения, (далее – Договор счета) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Подтверждает, что ознакомлен, полностью согласен с Договором банковского счета и обязуется его исполнять¹.
- ✓ Ознакомлен и полностью согласен с условиями «Порядка обмена между МОРСКИМ БАНКОМ (АО) и клиентом документами и информацией для целей валютного контроля», размещенными на официальном сайте Банка в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: www.maritimebank.com¹.
- ✓ Подтверждает присоединение к Правилам дистанционного банковского обслуживания клиентов с использованием Системы ДБО (далее – Правила ДБО) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Подтверждает, что ознакомлен, полностью согласен с Правилами ДБО и обязуется его исполнять. Подтверждает, что ознакомлен и согласен с тем, что временный пароль для входа в Систему ДБО будет направлен Банком после первого пополнения счета².
- ✓ Подтверждает, что ознакомлен и согласен на обслуживание в соответствии с тарифами комиссионного вознаграждения по обслуживанию юридических лиц (за исключением кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в МОРСКОМ БАНКЕ (АО) (далее – Тарифы), утвержденными в Банке и дает согласие на списание Банком (заранее данный акцепт) со всех своих банковских счетов, открытых в Банке, платы за услуги Банка, предоставляемые на основании настоящего Заявления.
- ✓ Подтверждает, что информация и сведения, изложенные в Заявлении на получение услуг и предоставленные Банку, являются полными, точными и достоверными во всех отношениях. Не возражает против проверки Банком представленной в Заявлении информации.
- ✓ Подтверждает, что о любом изменении данных, указанных в настоящем Заявлении, немедленно будем извещать Банк в письменной форме.

_____ (Должность)

_____ (Подпись)

_____ (ФИО)

М.П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принято. Дата принятия заявления: «__» _____ 20__ г.
Открыть счет разрешаю № _____

(указать номер счета)

Договор банковского счета № _____

(указать номер договора)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

¹ Пункт применим в случае наличия отметки в разделе 1 настоящего Заявления на получение банковских услуг.

² Пункт применим в случае наличия отметки в разделе 2 настоящего Заявления на получение банковских услуг.