**Приложение № II к приказу № ВА-119 от 08.02.2016 г.**

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ**  **К ПРАВИЛАМ БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**  ПАО «БАЛТИНВЕСТБАНК» |
| *Реквизиты, обязательные для заполнения* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование заявителя: | |  | | (далее Клиент) | | *(полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального* | |  | | | | *предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)* | | | | Местонахождение Клиента: |  | | |  | *(Указывается в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП или из Устава (для нерезидентов)* | | |  | | | | Почтовый адрес Клиента : |  | | |  | (указывается почтовый адрес для получения корреспонденции от Банка) | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Контактный телефон |  | | Адрес электронной |  |  |  | | Клиента: | |  | почты Клиента (e-mail): |  | **@** |  |   Клиент является по законодательству Российской Федерации  резидентом  нерезидентом |
| *заполняется резидентами* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ИНН: |  | КПП: |  | ОКПО: |  | ОКАТО: |  | | ОГРН: |  | |  |  |  |  |  | |
| *заполняется нерезидентами* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ИНН Клиента: |  | КИО Клиента: |  | |
| Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Клиент присоединяется к действующей редакции Правил банковского обслуживания, известных Клиенту и имеющих обязательную для Клиента силу, и просит заключить Единый договор банковского обслуживания на основании действующего законодательства Российской Федерации и требований ПАО «БАЛТИНВЕСТБАНК».  Настоящим Клиент подтверждает, что:   * ознакомился с Правилами банковского обслуживания, понимает их текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять; * настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Единого договора банковского обслуживания.  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента): | | |  |  | |  | | | *(подпись)* |  | |  | | | | | | *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)* | | | | | |  | | | | | | действующего (ей) на основании |  | | | | |  | | *(наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ)* | | |   **М.П.** Клиента   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | Дата: | **«** |  | **»** |  | **20** |  | **г.** | |  | | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | | |
| *Заполняется Банком* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается наименование структурного подразделения ПАО «БАЛТИНВЕСТБАНК») | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место нахождение | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается местонахождение подразделения ПАО «БАЛТИНВЕСТБАНК», принявшего Заявление) | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| Реквизиты | | *ИНН:* |  | *КПП:* |  | | | *Корр/счет* | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***в*** |  | | | | *БИК* | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| **Единый договор банковского обслуживания №** | | | | | |  | | | **от «** |  | **»** |  | **20** |  | | **г.** |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ОТМЕТКИ БАНКА | |
| Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы, необходимые для заключения Единого договора банковского обслуживания проверил | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |
| Заключить Единый договор банковского обслуживания РАЗРЕШАЮ    «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |