ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА) О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ПРАВИЛАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ КОРПОРАТИВНЫХ КЛИЕНТОВ В АКБ «АЛМАЗЭРГИЭНБАНК» АО

1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Наименование заявителя (далее – Клиент): _____

(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)

_____

Адрес местонахождения (юридический адрес):_____

_____

(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

Почтовый адрес_____

Контактный телефон Клиента: _____

Адрес электронной почты Клиента (e-mail): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Клиент является по законодательству Российской Федерации ☐ резидентом ☐ нерезидентом

ИНН/КИО		ОКПО(при наличии)	
КПП		ОКАТО(при наличии)	
ОГРН/ОГРНИП		ОКОПФ(при наличии)	
ОКВЭД		ОКФС(при наличии)	

2. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА

Настоящим Клиент подтверждает, что:

2.1. ознакомлен и согласен со всеми положениями «Правил банковского обслуживания корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО», включая порядок внесения изменений, а также с Тарифами, размещенными на официальном сайте Банка в сети интернет по адресу: http://www.albank.ru;

2.2. сведения, приведенные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, не возражает против проверки достоверности и полноты предоставленной информации;

2.3. извещено том, что Банк вправе требовать от Клиента предоставления документов и сведений,необходимыхдляосуществления функций, предусмотренных требованиями действующего законодательства.

3. ПРИСОЕДИНЕНИЕ КЛИЕНТА

Настоящим Клиент в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерациприсоединяется к Правилам банковского обслуживания корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО и кследующим егоразделам:

❒к **«Условиям открытия и обслуживания банковских счетов корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО»**и просит открыть банковский счет на основании настоящего Заявления.

❒к «Условиям предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «АЭБ-Бизнес» и просит подключить систему «АЭБ-Бизнес» с предоставлением доступа ответственным сотрудникам:

1. ФИО (полностью)	
Должность	
Подпись сотрудника	
Срок полномочий	с _____ по _____
Номер телефона	+7 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Право подписи	❒Единственная подпись ❒Вторая подпись ❒Первая подпись ❒Без права подписи
Вариант защиты Системы	❒SMS пароли ❒ Электронный кдюч
2. ФИО (полностью)	
Должность	
Подпись сотрудника	
Срок полномочий	с _____ по _____
Номер телефона	+7 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Право подписи	❒Единственная подпись ❒Вторая подпись

	❒Первая подпись	❒Без права подписи
Вариант защиты Системы	❒SMS пароли	❒ Электронный кдюч

4. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Клиент в лице_______,

(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

действующего/ей на основании _____

(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. Заключает Универсальный Договор и присоединяется к указанным Условиям;
2. ❒согласен❒не согласен с тем, что Банк может использовать указанную в настоящем Заявлении контактную информациюдля информирования о новых продуктах/услугах, направления другого материала, в том числе предодобренных предложений.
3. Дает согласие Банку списывать суммы комиссий за услуги Банка с любого банковского счета Клиента (с учетом их режима по расходным операциям) без дополнительного распоряжения Клиента в порядке расчетов по инкассо в случае недостаточности средств на оплату услуг Банка, оказанных Клиенту в рамках Правил банковского обслуживания корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, а также иных Договоров, заключенных Банком и Клиентом.
4. Разногласия, возникшие в процессе исполнения Правил банковского обслуживания корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, подлежат урегулированию между Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий путем переговоров, спор рассматривается в соответствии с разделом 5 Правил банковского обслуживания корпоративных клиентов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО и действующим законодательством Российской Федерации.

М.П. Клиента _____ _____ 20___ г. _____/ _____/

дата *подпись* *Фамилия И.О.*

5. СТРАХОВАНИЕ

3.1. Банк является участником системы обязательного страхования вкладов в банках Российской Федерации, действующей в соответствии с Федеральным законом от 23.12.2003 № 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации», и внесен в реестр банков - участников системы обязательного страхования вкладов под номером 540.

3.2. Страхование денежных средств Клиента - индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой / юридического лица, если Клиент в соответствии с законодательством Российской Федерации относится к малым предприятиям, сведения о котором содержатся в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства, ведение которого осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – «Клиент – малое предприятие»), осуществляется в порядке, размере и на условиях, установленных Федеральным законом № 177-ФЗ от 23.12.2003 года «О страховании вкладов в банках Российской Федерации».

5.3. Денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах Клиента – малого предприятия застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.

6. ОТМЕТКИ БАНКА

АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, 1
ОГРН 1031403918138**ИНН** 1435138944**БИК** 049805770**Корр.счет**30101810300000000770**в Отделении-НБ РС(Я)**

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, отсутствие действующих решений налоговых органов о приостановлении расходных операций по иным счетам указанного Клиента, открытым в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО,проверил.

____ _____ 20___ г. _____ _____/ _____/

дата *должность сотрудника, принявшего Заявление* *подпись* *Фамилия И.О.*

Плата за услуги подлежит списанию:

☐ открытие банковского счета;

☐ изготовление карточки с образцами подписей и оттиска печати;

☐обслуживание по системе ДБО «АЭБ Бизнес»;

☐изготовление и заверение копий документов Клиента на _____ листах.

В открытии банковского счета отказано по причине:

❒наличие действующего решения налогового органа о приостановлении операций по счетам Вашей организации;

❒наличие у Банка информации о причастности к экстремисткой деятельности или терроризму;

❒наличие у Банка подозрений, что целью открытия банковского счета является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма.

❒иное _____

____ _____ 20___ г. _____ _____/ _____/,

дата *Должность уполномоченного сотрудникаподпись* *Фамилия И.О.*

действующий(ая) на основании доверенности №_____ от ____ _____20___г.

Заключен Универсальный договор №_____от _____ _____20__г.
Открыт банковский счет № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____ 20___ г. _____ _____/ _____/,
дата *Должность уполномоченного сотрудника* *подпись* *Фамилия И.О.*
действующий(ая) на основании доверенности №_____ от ____ _____20___г.