ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА) № _____

г Якутск «____» _____ 20___ г.

Я, нижеподписавшийся (далее – «**Клиент**»):

Фамилия:
Имя:
Отчество:
Дата рождения:
Место рождения:
документ, удостоверяющий личность (серия, номер): / выдан:
наименование органа, выдавшего документ:
адрес места регистрации:
адрес места жительства:
телефон:
e-mail:

заявляю, что направленное мною в Акционерный Коммерческий Банк «Алмазэргиэнбанк» Акционерное общество (юридический адрес: 677000, РС (Я), г. Якутск, пр. Ленина, д. 1; ОГРН 1031403918138) (далее – «**Банк**») настоящее Заявление, следует рассматривать как мое предложение (Оферту) о заключении со мной в порядке статьи 428 Гражданского кодекса РФ договора об использовании системы дистанционного банковского обслуживания «СВОЙ БАНК ОНЛАЙН» (далее – «Договор») на условиях, изложенных в Правилах об использовании системы дистанционного банковского обслуживания «СВОЙ БАНК ОНЛАЙН» (далее – «Правила»). Прошу признать неотъемлемой частью настоящего Заявления (Оферты) указанные Правила, а также Тарифы Банка, которые размещены в сайте Банка www.albank.ru и на информационных стендах Банка.

В случае согласия Банка на заключение указанного в настоящем Заявлении Договора, прошу Банк произвести акцепт изложенного в настоящем Заявлении предложения (оферты) путем выдачи мне невскрытого PIN-конверта, содержащего пароль доступа к системе «СВОЙ БАНК ОНЛАЙН».

С момента передачи мне Банком вышеуказанного PIN-конверта с паролем Договор считается заключенным на условиях, изложенных в настоящем Заявлении и действующих Правил и Тарифов, в соответствии со ст.ст. 433, 434, 435, 438 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Я подтверждаю, что в полном объеме ознакомлен и согласен с Правилами и Тарифами Банка, действующими на момент подписания мной настоящего Заявления, а также согласен на внесение Банком в одностороннем порядке изменений в Правила и Тарифы и обязуюсь надлежащим образом соблюдать и исполнять свои права и обязанности, предусмотренные Правилами, в частности своевременно и в полном объеме оплачивать платежи, установленные действующие Тарифы и Правила и обязуюсь регулярно ознакамливаться с изменениями, вносимыми Банком в Тарифы и Правилами, размещенными в сайте Банка www.albank.ru. и на информационных стендах Банка. Также обязуюсь в течение 10 (десяти) календарных дней со дня вступления в силу измененных Тарифов или Типовых условий письменно уведомить Банк о согласии на новые условия либо о расторжении Договора. Непредставление мною письменного уведомления прошу рассматривать как согласие с новыми Тарифами или новой редакцией Правил.

Я даю согласие на обработку Банком моих персональных данных согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» № 152-ФЗ, включая сбор персональных данных, их систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я подтверждаю, что вся информация, представленная мною в Банк в Заявлении, является точной, полной и достоверной во всех отношениях. В случае изменения такой информации Я обязуюсь уведомлять об этом Банк в течение 10 (десяти) дней.

Прошу подключить к Системе начиная с даты «___» _____ 201___ г.

Прошу предоставить доступ к счету(-ам), открытым на мое имя (указать номера счетов) в Банке:

Номер счета
Номер карты

Номер мобильного телефона клиента (для получения динамического пароля):

Настоящее Заявление составлено и подписано мной в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр – для Меня, второй – для Банка.

«____» _____ 20___ г.

_____ подпись Клиента

_____ расшифровка подписи Клиента

Собственноручно подписано Клиентом в моем присутствии и принято от Клиента «____» _____ 20___ г.

_____ должность сотрудника Банка

_____ подпись сотрудника Банка

_____ расшифровка подписи сотрудника Банка