

**В ПАО БАНК «СИАБ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении услуг**

**КЛИЕНТ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **-----------------------------------------------------------------------------------------------------------**  *(полное наименование юридического лица/статус и ФИО индивидуального предпринимателя*  *(лица, занимающегося частной практикой)* | |
| **ИНН (КИО)/КПП** |  |
| **Адрес (согласно ЕГРЮЛ/ЕГРИП)** |  |
| **Контактный телефон** |  |

*В соответствии с Договором комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в ПАО БАНК «СИАБ» Клиент просит:*

***Произвести подключение к системе***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

***«Интернет-Клиент» « Клиент-Банк»***

**Выпустить ключи электронной подписи на следующих уполномоченных лиц**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

- основной - дополнительный

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Должность*** | ***Фамилия, имя, отчество (полностью)*** | ***«Рутокен 1»*** | ***«Рутокен 2»*** | ***С правом подписи (ДА/НЕТ)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Предоставить доступ к следующим сервисам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Выписка Он-Лайн*** | ***Мобильное приложение*** | ***1C Директ-банк*** |
| \* | \* | \* |
| ***SMS-информирование*** | | |
| Зачисление | Списание | Все операции |
| \* | \* | \* |

\* *В графах выбранных услуг указать номер мобильного телефона, в остальных графах прочерки*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Должность уполномоченного лица Клиента/ (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)*

*Правовой статус физического лица)*

м. п.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принял:

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность, ФИО работника, принявшего заявление) (подпись)