|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****НА ПОЛУЧЕНИЕ доступа к услуге****«САМОИНКАССАЦИЯ»** |
| от | « |  | » |  |  |  | г. |
|  |
| 1. Информация о Клиенте: |
| Полное наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя): |
|  |
|  |
| Учетный номер налогоплательщика: |  |  |
|  |
| № текущего (расчетного) счета в белорусских рублях (IBAN): |  |  |
|  |
| Договор текущего (расчетного) счета в белорусских рублях: | № |  | от |  |  |
|  |
|  |
| 2. Информация о пользователе услугой «Самоинкассация» : |
|  |
| Ф.И.О.: |  |
|  |
| Дата и место рождения: |
| день |  | месяц |  | год  |  | Страна | Населенный пункт |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Кодовое слово (например – девичья фамилия матери): |  |
|  |
| Гражданство: |  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |
| Серия/номер: |  | Идентификационный номер: |  |
|  |
| Кем выдан:  |  |
|  |
| дата выдачи:  | день |  | месяц |  | год |  |  |
|  |
| срок действия:  | день |  | месяц |  | год |  |  |
|  |
| Адрес регистрации: |
| Почтовый индекс:  |  | Страна: |  | Область: |  |
|  |
| Район: |  | Населенный пункт: |  |
|  |
| Улица, дом, квартира:  |  |
|  |
| Адрес проживания: |
| Почтовый индекс:  |  | Страна: |  | Область: |  |
|  |
| Район: |  | Населенный пункт: |  |
|  |
| Улица, дом, квартира:  |  |
|  |
| Домашний телефон: |  | Мобильный телефон (для получения пароля): |  |  |
|  |
| Рабочий телефон:  |  | E-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 3. Настоящее Заявление одновременно является доверенностью, в соответствии с которой Клиент уполномочивает указанного в Заявлении пользователя услугой «Самоинкассация» от имени и в интересах Клиента получить логин и пароль, осуществлять операции взноса наличных белорусских рублей (банкнот) через устройства самообслуживания, имеющие модуль приема денежной наличности, для последующего зачисления денежных средств на текущий (расчетный) счет) клиента в ОАО «Сбер Банк», указанный в п. 1 настоящего Заявления (далее – Счет).  |
|  |
| Контактное лицо, ответственное за ведение Счета: |
|  |
| Ф.И.О.: |  |
|  |
| Должность: |  | тел.: |  | моб. тел.: |  |
|  |
| Е-mail: |  |  |
|  |
|  |
| Клиент обязуется немедленно сообщить обо всех изменениях, которые затрагивают информацию, указанную в Заявлении.Клиент подтверждает, что все физические лица, чьи персональные данные содержатся в заявлении, согласны на сбор, проверку и обработку (включая автоматизированную обработку), хранение и использование этих данных Банком и предоставили указанные согласия в соответствии требованиями законодательства Республики Беларусь, обязуется по требованию Банка предоставить оригиналы указанных согласий. Клиент подтверждает, что до подписания настоящего Заявления ознакомился и согласен с Условиями оказания ОАО «Сбер Банк» услуги «Самоинкассация» для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и Сборником вознаграждений за операции, осуществляемые ОАО «Сбер Банк», размещенными на интернет-сайте Банка в глобальной компьютерной сети Интернет ([www.bps-sberbank.by](http://www.bps-sberbank.by)). |
|  |
| **Уполномоченное лицо Клиента****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (должность) (подпись) (фамилия и инициалы) |
|  |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |  |
|  |
|  |
| Информацию проверил. |  |
| Доступ к услуге предоставляется в рамках Пакетного обслуживания: | Да |  | Нет |  |  |
|  |
| Договор текущего (расчетного) счета в БИК ИБСО №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.  |  |  |
|  | Счет в белорусских рублях: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | (подпись работника банка) |  | (расшифровка подписи) |  |
|  |
| **Уполномоченное должностное лицо Банка** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |  |
|  |
|  | М.П. | « |  | » |  | 20 |  | г. |
|  |
| Информацию ввел |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  | (подпись работника банка) |  | (расшифровка подписи) |  |
|  |
|  |
|  |
| Логин и пароль направлен на тел. +375 ( \_ \_ ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
|  |  |
| Срок действия: |  |  |
|  |  |  |
| Исполнитель |  |  |
|  | (подпись работника банка) |  |
|  |
| Проверено |  |  |
|  | (подпись работника банка) |  |
|  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |
|  |  |  |
|  |