**ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ**

**БАНК:** Открытое акционерное общество «Сбер Банк»

**КЛИЕНТ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование юридического лица (его структурного подразделения), фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УНП** или иной идентификационный номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЕГР**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **АДРЕС ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  (место нахождения (место жительства)) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер рабочего телефона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер мобильного телефона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес электронной почты Клиента (e-mail): |  |

Просим заключить следующие договоры на основании действующих Условий, размещенных на интернет-сайте Банка www.sber-bank.by в редакции на дату оформления настоящего Заявления. Подтверждаем, что ознакомились с действующими Условиями, понимаем их текст, выражаем свое согласие с ними, обязуемся их выполнять (нужное отметить «Х»).

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **УСЛОВИЯ ОТКРЫТИЯ И ОБСЛУЖИВАНИЯ СЧЕТОВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В ОАО «Сбер Банк»** |

Просим открыть банковский(-е) счет(-а) и подключить к обслуживанию на условиях

**Пакета** услуг «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид счета[[1]](#footnote-1) | На следующие цели**[[2]](#footnote-2)**  | Валюта счета (BYN, USD, EUR, RUB и др), Локо-для ОМС |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Подтверждаем, что:не имеем счетов в банках Республики Беларусь, по которым действует решение уполномоченного органа о приостановлении операций, а также подтверждаем полноту и достоверность сведений, указанных в документах, предоставляемых в Банк; ознакомились со Сборником вознаграждений за операции, осуществляемые ОАО «Сбер Банк», размещенными на [www.sber-bank.by](http://www.bps-sberbank.by), понимаем их текст, выражаем свое согласие с ними, обязуемся их выполнять. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **УСЛОВИЯ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КОРПОРАТИВНЫХ КЛИЕНТОВ В ОАО «Сбер Банк»** |
| Просим подключить (нужное отметить «Х»):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Сбербанк Бизнес Онлайн**»** CДБО |  |  |  |  |
| Просим предоставить входные данные (логин и пароль) для работы в СДБО следующим уполномоченным лицам: |
| **1. Уполномоченное лицо:** |  |
| Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Должность |  |  |  |  |
| Право на совершение операций представлено на основании (Устава, доверенности и др., номер, дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сроком действия по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей (нужное отметить «Х»): |
|  | □ | единственная подписьбез права подписи |  | первая подпись  |  |  вторая/ последующая подпись |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Уполномоченное лицо:** |  |
| Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Должность |  |  |  |  |
| Право на совершение операций представлено на основании (Устава, доверенности и др., номер, дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сроком действия по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей и оттиска печати (нужное отметить «Х»): |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | единственная подписьбез права подписи |  | первая подпись  |  |  вторая/ последующая подпись |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подписание (подтверждение) сеансовыми паролями документов в электронном виде** | **подключить** |  |
|  |  Сведения об уполномоченных лицах Клиента |
| № п/п | Ф.И.О. уполномоченного лица | Номер телефона | Срок действия сервиса [[3]](#footnote-3) |
| 1 |  | +375 |  |
| 2 |  | +375 |  |
| Настоящим подтверждаем, что несем ответственность за несвоевременное предоставление Банку информации и документов в случае прекращения / изменения / продления полномочий на осуществление действий в СББОЛ указанных в заявлении лиц.  |
|  |  |  |  |
| АКТ ПРИЕМА - ПЕРЕДАЧИ НОСИТЕЛЕЙ ИНФОРМАЦИИ |

Банк передал, а Клиент принял перечисленные в Акте носители информации. Клиент претензий не имеет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование носителя информации | Количество (штук) |
| 1 | Электронный ключ |  |

 |
| □ | **УСЛОВИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ «SavEX»** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Покупка/продажа/конверсия иностранной валюты |  | Покупка/продажа драгоценных металлов |  |
|  | с выездом к клиенту  |  | в банке  |  | самостоятельно клиентом |
| Адрес установки рабочего места:  |  |

 Требуемое количество дополнительных рабочих мест**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Список уполномоченных лиц для работы в АС «SavEx»: |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (должность) (номер телефона)2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (должность) (номер телефона) |
| □ | **УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ВАЛЮТНО – ОБМЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ В ОАО «Сбер Банк»** |
|  | **СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ** |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О.)идентификационный (личный) номер документа, удостоверяющего личность (идентификационный номер паспорта гражданина Республики Беларусь, идентификационной карты гражданина Республики Беларусь, вида на жительство в Республике Беларусь либо номер удостоверения беженца), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выражаю согласие на предоставление сведений обо мне из информационных ресурсов, находящихся в ведении Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Национального банка Республики Беларусь. |
|  | **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОДОВОГО СЛОВА [[4]](#footnote-4)** |
|  С целью осуществления взаимодействия с ОАО «Сбер Банк» (далее – Банк) посредством телефонных и мультимедийных каналов связи, представляющих собой совокупность технических средств связи, включающих в себя стационарную и мобильную телефонную связь (в том числе IVR),чат через сеть Интернет (авторизированная зона) (далее – ТМКС), без применения средств технической и криптографической защиты в соответствии с Условиями открытия и обслуживания счетов юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в ОАО «Сбер Банк» (далее – Условия) для получения у Банка информации (сведений) в объеме, составляющей (составляющих) банковскую тайну Клиента, предоставления инструкций на совершение сервисных операций в объеме и порядке, предусмотренных Условиями, предоставляю кодовое слово:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(заполняется печатными буквами)Выражаю согласие на то, что информация, передаваемая/ инструкции на совершение сервисных операций, предоставляемые посредством ТМКС в соответствии с Условиями, правомерно передается Банком лицу по указанию лица, обратившемуся(-егося) в Банк посредством ТМКС, озвучившему(-его) идентификационные данные Клиента, а также вышеуказанное кодовое слово. Банк не несет ответственности, если информация о кодовом слове станет известной третьим лицам во время его использования.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(должность руководителя либо лица, им уполномоченного) (подпись) (фамилия и инициалы)**действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П «\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ** **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_** При подписании настоящего заявления был предъявлен для обозрения документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроком действия по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.Заявление принято к исполнению. **Счет(а) открыт(ы).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № лицевого счета | Валюта счета (код), Локо-для ОМС | Договор № | C использованием бизнес-карты (Отметить, если используется) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Подключение к пакету услуг:** «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»Банк: ОАО «Сбер Банк», BIC SWIFT BPSBBY2X, УНП 100219673, 220005, г. Минск, бульвар имени Мулявина, 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Номер договора | Дата договора |
| СДБО «Сбербанк Бизнес Онлайн» |  |  |
| Совершение валютно- обменных операций  |  |  |
| Обслуживание с использованием АС «SavEx» |  |  |
| **Юридическая служба**  |

Документы проверены. Открытие счета, подключение к банковским продуктам не противоречит требованиям законодательства, локальным правовым актам Банка.Лицо, подписавшее настоящее заявление, уполномочено на заключение договоров от имени юридического лица, индивидуального предпринимателя. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата)

|  |
| --- |
| **Уполномоченное лицо Банка** |

 РАЗРЕШАЮ / НЕВОЗМОЖНО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(проставить прочерк в случае разрешения либо указать причину отказа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата)

|  |
| --- |
|  **Уполномоченный работник** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата) |

 |

1. Вид счета:

-текущий (расчетный) банковский счет;

 текущий счет с использованием бизнес-карты;

- текущий счет для отражения операций, совершенных с использованием бизнес-карты;

- субсчет (с указанием нормативного акта);

- специальный счет (с указанием нормативного акта);

- благотворительный счет; [↑](#footnote-ref-1)
2. Укажите цель открытия счета с указанием его вида при открытии одного из следующих счетов:

- субсчет (с указанием нормативного акта);

- специальный счет (с указанием нормативного акта);

- благотворительный счет. [↑](#footnote-ref-2)
3. при ограничении срока полномочий указывается конкретная дата, а в случае отсутствия ограничений фраза «до отмены» [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется при подписании Заявления руководителем/индивидуальным предпринимателем [↑](#footnote-ref-4)