**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 (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 «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»:

 (наименование 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 «Сбербанк Бизнес Онлайн» СДБО и предоставить входные данные (логин и пароль) для работы в СДБО следующим уполномоченным лицам:

1. ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Право на совершение операций представлено на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Устава, доверенности и др., номер, дата)

сроком действия по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей (нужное отметить «Х»):

□единственная подпись□ первая подпись□ вторая/последующая подпись □ без права подписи

1. ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Право на совершение операций представлено на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Устава, доверенности и др., номер, дата)

сроком действия по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип подписи в соответствии с карточкой с образцами подписей (нужное отметить «Х»):

□единственная подпись□ первая подпись□ вторая/последующая подпись □ без права подписи

**Подписание (подтверждение) сеансовыми паролями документов в электронном виде**

□ подключить уполномоченным лицам:

1. ФИО(полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона +375\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ФИО(полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона +375\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 осуществления валютно –обменных операций в ОАО «Сбер Банк»**

**Доступ к торговой площадке ОАО «Сбер Банк»:**

 □ требуется □ не требуется

При предоставлении доступа просим установить лимит ежедневных операций в сумме эквивалентной:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 50 000 дол. США |  | 150 000 дол. США |  | 200 000 дол. США |  |  |
| *Рекомендуется для индивидуальных предпринимателей* | *Рекомендуется для небольших и средних предприятий* | *Рекомендуется для крупных предприятий* | *Иной размер лимита в дол. США* |

СМС с аутентификаторами (логин и пароль) необходимо направить на тел. +375 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**[[5]](#footnote-5)

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(должность руководителя либо лица, им уполномоченного) (подпись) (фамилия и инициалы)**

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П «\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**Заполняется Банком**

Заявление принято к исполнению.

От имени Банка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (фамилия и инициалы) дата

1. Вид счета:

- текущий (расчетный) банковский счет;

- субсчет (с указанием нормативного акта);

- специальный счет (с указанием нормативного акта);

- благотворительный счет;

- при открытии депозитного счета указывается один из следующих счетов: счет вкладной(депозитный) срочный отзывной, счет вкладной(депозитный) срочный безотзывной [↑](#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

- текущий счет для отражения операций, совершенных с использованием бизнес-карты; [↑](#footnote-ref-2)
3. при ограничении срока полномочий указывается конкретная дата, а в случае отсутствия ограничений фраза «до отмены» [↑](#footnote-ref-3)
4. при ограничении срока полномочий указывается конкретная дата, а в случае отсутствия ограничений фраза «до отмены» [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется при подписании Заявления руководителем/индивидуальным предпринимателем [↑](#footnote-ref-5)