

**Заявление о заключении Договора комплексного банковского обслуживания (далее – ДКБО)
юридических лиц, индивидуальных предпринимателей (далее – Клиенты) и/или
предоставлении Услуг**

«_» _____ 20_г.

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Наименование Клиента | (полное наименование Клиента) | | | |
| | (сокращенное наименование Клиента в соответствии с учредительными документами) | | | |
| Регистрационные данные | ИНН | | КПП | |
| | ОГРН | | ОКПО | |
| Дата и место рождения ¹ | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность ¹ | Серия | | Номер | |
| | Кем выдан | | | |
| | | | | |
| Дата выдачи | | | | |
| Адрес места регистрации | | | | |
| Адрес фактического местонахождения постоянно действующего органа управления | | | | |
| Почтовый адрес Клиента | | | | |
| Основной вид деятельности | | | | |
| Размер заявленного и оплаченного уставного капитала ² | | | | |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (номер, орган выдачи, дата выдачи, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности) | | | | |
| Контактные данные Клиента | Номер(-а) мобильного (-ых) телефона(-ов) | | Номер(-а) рабочего (-их) телефона (-ов) | |
| | Адрес(-а) электронной почты | | | |
| Номер(-а) мобильного (-ых) телефона(-ов) для направления СМС/PUSH ³ -уведомлений Банком о совершенных операциях по Счету (-ам) <small>(может быть указано до 3-х номеров телефонов)</small> | № _____ | Информация о зачислении (списании) средств предоставляется (выбрать один из вариантов): | Первоначальные лимиты сумм денежных средств, выше которых Банком направляется СМС/PUSH ³ -уведомление: | |
| | | <input type="checkbox"/> Без указания суммы зачисления/списания и наименованием отправителя/получателя | <input type="checkbox"/> Лимит при списании денежных средств _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> С указанием суммы зачисления/списания и отправителя/получателя | <input type="checkbox"/> Лимит при поступлении денежных средств _____ | |

¹ Данный пункт Заявления заполняется Индивидуальным предпринимателем.
² Данный пункт Заявления не заполняется Индивидуальным предпринимателем.
³ Предоставляется при наличии у Банка технической возможности.

| | | | | |
|---|--|---------------------------|--|---|
| Данные руководителя | (фамилия, имя, отчество, должность) | | | |
| | Гражданство | | ИНН (при наличии) | |
| | Дата и место рождения | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | Серия | | Номер | Код подразделения |
| | Кем выдан | | | |
| | | | | |
| | Дата выдачи | | | |
| Адрес места регистрации | | | | |
| Адрес места жительства (места пребывания) | | | | |
| Контактные данные | Номер(-а) мобильного (-ых) телефона(-ов) | | Номер(-а) рабочего(-их) телефона(-ов) | |
| | Адрес(-а) электронной почты | | | |
| Действует на основании: | | | | |
| 1) Сведения об иных лицах, уполномоченных распоряжаться денежными средствами, находящимися на Счете (указываются все лица)*: (ФИО полностью, дата и место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), адрес места регистрации и места жительства (места пребывания, ИНН (при наличии), контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты (при наличии))) | | | | |
| 2) Информация о бенефициарных владельцах ⁴ (указываются все бенефициарные владельцы): (ФИО полностью, дата и место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), адрес места регистрации и места жительства (места пребывания, ИНН (при наличии), контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты (при наличии))) | | | | |
| Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Банком | | | | |
| Планируемые переводы денежных средств на счета работников Клиента в рамках Генерального соглашения «Зарплатный проект» в течение определенного периода (месяца)*: | | | | |
| количество сотрудников | | фонд оплаты труда | | |
| количество переводов, шт. | | сумма зачислений, руб. | | |
| 3) Планируемые операции по счету в течение определенного периода (недели, месяца, квартала, года): | | | | |
| количество, шт. | | сумма, руб. | | снятие денежных средств в наличной форме, руб. |
| *Планируемое проведение операций, связанных с переводами денежных средств в рамках внешнеторговых договоров (контрактов) за исключением, указанных в следующем пункте: | | | | |
| количество, шт. | | сумма, руб. | | |
| *Планируемые операции, связанные с переводами денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющимися резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан, и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с таковыми контрагентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан | | | | |
| да | | нет | | |
| 4) Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется совершать через Банк: | | | | |
| 5) Основные контрагенты Клиента: | | | | |

⁴ Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| -планируемые плательщики по операциям с денежными средствами, поступающими на счет | | - планируемые получатели денежных средств, перечисляемых со счета | |
| 6) Наименования контрагентов, имеющих счет в Банке | | | |
| 7) Имелись ли ранее счета в Банке | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Нет |
| Какими услугами Банка предполагаете воспользоваться | <input type="checkbox"/> Интернет – банк | <input type="checkbox"/> Кредиты | <input type="checkbox"/> Депозиты |
| | | <input type="checkbox"/> Зарплатный проект | <input type="checkbox"/> Прочее _____ |

Ф.И.О. и должность Представителя Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата «__» _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.

В отменяется в случае подключения услуги

Прошу в рамках заключаемого и (или) заключенного ДКБО:

Открыть расчетный счет и заключить Договор банковского счета № _____ :

| | |
|---|----------|
| в российских рублях | № |
| в иностранной валюте | № |
| Передаем документы, необходимые для открытия расчетного счета, | |
| В том числе карточку с образцами подписей лиц, уполномоченных распоряжаться этим счетом | |
| Или | |
| Сообщаем, что уполномочиваем распоряжаться этим счетом тех же лиц, которые распоряжаются нашим счетом в ПАО «Банк «Екатеринбург» (далее – Банк) № _____, и образцы которых у Банка имеются. | |

Ф.И.О. и должность Представителя Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата «__» _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.

В отменяется в случае подключения услуги

Заключить Генеральное соглашение «Зарплатный проект»:

| | | |
|--|---|---|
| С открытием расчетного счета: | Стоимость услуг Банка, % от перечисляемых сумм | Расчетный счет в российских рублях |
| для коммерческой организации | | № |
| для коммерческой организации с правом Банка на списание со счета денежных средств для обеспечения зачисления на СКС на основании Реестра | | № |

Ф.И.О. и должность Представителя Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата «__» _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.

В отменяется в случае подключения услуги

Подключить к Системе «Интернет-банк» и заключить Договор о предоставлении услуг Системы «Интернет-банк»:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество владельца | Номер мобильного телефона для получения СМС/PUSH ⁵ -уведомлений одноразовым паролем | Права доступа (просмотр информации, создание ЭД Клиента; просмотр информации, создание ЭД и подписание Клиента) | Номер Ключа ЭП | Номер договора об ЭП | Подпись в получении номеров Ключей ЭП и договоров об ЭП |
|-------|----------------------------------|--|---|----------------|----------------------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

⁵ Предоставляется при наличии у Банка технической возможности.

Ф.И.О. и должность Представителя

Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата « ____ » _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.

В отменяется в случае подключения услуги

Выпустить к расчетному счету расчетную карту горожанина № _____ и заключить Договор на предоставление банковских услуг в части открытия и обслуживания расчетной карты горожанина Банка:

| № п/п | № расчетной карты горожанина |
|-------|------------------------------|
| 1 | |
| ... | |

Ф.И.О. и должность Представителя

Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата « ____ » _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.

Настоящим Заявлением Клиент, действуя по своей воле и в своем интересе, подтверждает, что:

- подписывая данное Заявление, заключает с ПАО «Банк «Екатеринбург» (Регистрационный номер: 1026600000074, ИНН 6608005109, лицензия Банка России №3161, адрес: г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 13) (далее – Банк):
 - Договор комплексного банковского обслуживания – путем присоединения к Правилам, в соответствии со ст. 428 ГК РФ если между мною и Банком отсутствует действующий Договор комплексного банковского обслуживания; Правила публикуются на сайте Банка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.emb.ru;
 - Договор банковского счета / Договор о предоставлении услуг Системы / Генеральное соглашение «Зарплатный проект» / Договор на предоставление банковских услуг в части открытия и обслуживания расчетной карты горожанина Банка – путем присоединения к Условиям открытия и обслуживания банковских счетов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей / Условиям предоставления услуг в рамках Системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет-банк»/Условиям использования расчетных карт горожанина для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей/Условиям обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей в рамках Генерального соглашения «Зарплатный проект» публикуемым на сайте Банка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.emb.ru.
- Условия и Правила мне разъяснены и понятны, мною получены. С Тарифами Банка на операции и услуги, предоставляемые юридическим лицам/индивидуальным предпринимателям, Условиями и Правилами ознакомлен(-а) и согласен(-на);
- согласен(-а) с тем, что Банк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений (в т.ч. с помощью автоматизированных систем);
- согласен(-а) на внесение Банком изменений в одностороннем порядке в Тарифы Банка, Условия, Правила;
- уведомлен(-а) о том, что предоставление услуг в рамках Системы «Интернет-Банк» начинается не позднее следующего рабочего дня после получения Ключа ЭП;
- уведомлен(-а) о том, что операции, осуществляемые через каналы удаленного доступа, отнесены Банком России к высокорискованным;
- согласен (-а) с тем, что Банк не несет ответственности за любой материальный и моральный ущерб, причиненный мне вследствие несанкционированного использования третьими лицами моих реквизитов доступа к Системе «Интернет-Банк»;
- даю Банку распоряжение на списание с любых Счетов, открытых мною в Банке в рублях или иностранной валюте, сумм ошибочно зачисленных денежных средств, а также всех платежей, причитающихся Банку в соответствии с Правилами за оказываемые мне Банком услуги, для чего предоставляю Банку без дополнительных распоряжений и заключения отдельных соглашений заранее данный акцепт любых требований Банка в сумме предъявленных требований;
- поручаю Банку без соответствующего дополнительного распоряжения осуществлять удержание налогов, сборов и иных платежей, установленных законодательством РФ, в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ;
- не являюсь / являюсь налоговым резидентом другой страны кроме Российской Федерации в соответствии с Постановлением Правительства от 16.06.2018г. №693 «О реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий) (в случае положительного ответа заполнить таблицу ниже) / не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве (укажите фактическое место нахождения органов управления или страну, в которой находится головной офис организации) _____;

| Страна | ИНН/TIN* | Причина отсутствия ИНН/TIN – А, Б или В** |
|--------|----------|---|
| | | |

*Иностранский идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный иностранным государством (территорией), в том числе код клиента, выгодоприобретателя, и (или) лиц, прямо или косвенно их контролирующих, в иностранном государстве (на территории) его регистрации (инкорпорации).

**А – юрисдикция не присваивает ИНН/TIN своим резидентам;

Б – юридическое лицо не может получить ИНН/TIN (укажите причину) _____;

В – иное (укажите) _____.

- действую в интересах другого лица – выгодоприобретателя **нет** / **да** (в случае положительного ответа необходимо заполнить опросный лист для подтверждения статуса налогового резидентства);

содержащиеся информация в настоящем Заявлении является достоверной, актуальной и полной;

даю свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания юридических лиц/индивидуальных предпринимателей в ПАО «Банк «Екатеринбург».

Ф.И.О. и должность сотрудника Банка, принявшего Заявление: _____ Подпись _____ Дата _____

М.П.

Ф.И.О. и должность Представителя Клиента: _____ Подпись _____ Дата _____

М.П.

Представитель Клиента действует на основании доверенности № _____, дата « ____ » _____ *

*Заполняется в случае подписания Заявления Представителем Клиента, обратившимся по доверенности.