

**Заявление о заключении Договора комплексного банковского обслуживания (далее – ДКБО) юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, имеющих договорные отношения с Банком, и/или подключении к Системе дистанционного банковского обслуживания «Интернет-банк» (далее – Система) и заключении Договора о предоставлении услуг Системы**

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<b>Наименование Клиента</b>	(полное наименование Клиента)				
	(сокращенное наименование Клиента в соответствии с учредительными документами)				
<b>Регистрационные данные</b>	<b>ИНН</b>		<b>КПП</b>		
	<b>ОКПО</b>		<b>ОГРН</b>		
<b>Дата и место рождения<sup>1</sup></b>					
<b>Данные документа, удостоверяющего личность<sup>2</sup></b>	<b>Серия</b>		<b>Номер</b>		<b>Код подразделения</b>
	<b>Кем выдан</b>				
	<b>Дата выдачи</b>				
<b>Адрес места регистрации</b>					
<b>Адрес фактического местонахождения постоянно действующего органа управления</b>					
<b>Почтовый адрес Клиента</b>					
<b>Основной вид деятельности</b>					
<b>Размер заявленного и оплаченного уставного капитала<sup>3</sup></b>					
<b>Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию (номер, орган выдачи, дата выдачи, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности)</b>					
<b>Контактные данные Клиента</b>	<b>Номер (-а) мобильного (-ых) телефона (-ов)</b>				
	<b>Номер (-а) рабочего (-их) телефона (-ов)</b>				
	<b>Адрес (-а) электронной почты</b>				

<sup>1</sup> Данный пункт Заявления заполняется Индивидуальным предпринимателем.

<sup>2</sup> Данный пункт Заявления заполняется Индивидуальным предпринимателем.

<sup>3</sup> Данный пункт Заявления не заполняется Индивидуальным предпринимателем.

Номер (-а) мобильного (-ых) телефона (-ов) для направления смс-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-уведомление:	
	№ _____	<input type="checkbox"/> Без указания суммы зачисления/списания и наименованием отправителя/получателя	<input type="checkbox"/> Лимит при списании денежных средств _____	<input type="checkbox"/> Лимит при поступлении денежных средств _____
Данные руководителя	_____ <small>(фамилия, имя, отчество, должность)</small>			
	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	Мобильный (-ые) телефон (-ы)	_____	Рабочий (-не) телефон (-ы)	_____
	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 <sup>4</sup> (указываются все бенефициарные владельцы) (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)))				

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.

Прошу в рамках заключаемого и (или) заключенного ДКБО:

*В отменяется в случае подключения услуги*

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

<sup>4</sup> 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.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество Владельца ключа	Номер (-а) мобильного (-ых) телефона (-ов) для получения смс-уведомлений с одноразовым паролем (может быть указано любое количество номеров, но не более количества выданных Ключей ЭП)	Права доступа (просмотр информации, создание ЭД Клиента; просмотр информации, создание и подписание ЭД Клиента)	Номер Ключа ЭП (номер договора об ЭП, указанный в регистрационной карточке ключа клиента системы)	Подпись в получении номеров Ключей ЭП и договоров об ЭП
1					
2					
3					

Ф.И.О. и должность Представителя Клиента: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Представитель Клиента действует на основании доверенности № \_\_\_\_\_, дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ \*

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

- подписывая данное Заявление, перезаключает с ПАО «Банк «Екатеринбург» (Регистрационный номер: 1026600000074, ИНН 6608005109, лицензия Банка России №3161, адрес: г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 13) (далее – Банк) все действующие договоры при наличии, заключенные ранее: Договор банковского счета, Договор на обслуживание по расчетной карте горожанина, Генеральное соглашение «Зарплатный проект» в новой редакции, путем присоединения к Правилам комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей в ПАО «Банк «Екатеринбург»» и Приложений к ним в соответствии со ст. 428 ГК РФ. Правила публикуются 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**

\*Иностранное идентификационное номер налогоплательщика, присвоенное 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 не  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 \_\_\_\_\_

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.