

**Заявление о заключении Договора комплексного банковского обслуживания (далее – ДКБО)
юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, имеющих договорные отношения с Банком,
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 ²	Серия		Номер	Код подразделения
	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 ³				
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-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"/> 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 заполняется Индивидуальным предпринимателем.

³ Данный пункт Заявления не заполняется Индивидуальным предпринимателем.

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)))					
<i>Блоки, указанные ниже, не заполняются при подключении к Системе «Интернет-банк» и заключении Договора о предоставлении услуг Системы, и/или выпуске к расчетному счету расчетной карты горожанина и заключении Договора на предоставление банковских услуг в части открытия и обслуживания расчетной карты горожанина Банка.</i>					
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					

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.

которым планируется совершать через Банк:						
5) Основные контрагенты 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 «__» _____ *

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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество владельца	Номер мобильного телефона для получения СМС-сообщения с одноразовым паролем	Права доступа (просмотр информации, создание ЭД Клиента; просмотр информации, создание и ЭД Клиента)	Номер Ключа ЭП	Номер договора об ЭП	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 «__» _____ *

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, перезаключает с ПАО «Банк «Екатеринбург» (Регистрационный номер: 102660000074, 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 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.