**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на подключение услуги Акцепт**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

|  |
| --- |
| **Клиент** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Организация \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующая на основании |
|  |
|  |

в соответствии с условиями предоставления услуги «Дистанционное банковское обслуживание» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. для осуществления электронного документооборота с Банком просит: Предоставить услугу Акцепт в рамках услуги «Дистанционное банковское обслуживание».

1. Предоставить следующим абонентам Организации, имеющим право акцептовать электронные платежные документы Клиента, сформированные по следующим Счетам с использованием системы дистанционного банковского обслуживания:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование Организации (Акцептующего), ИНН/КИО | Фамилия, Имя, Отчество абонента Организации, осуществляющего Акцепт | Номер счета Клиента, по которому осуществляется Акцепт | № и дата заключения Договора банковского счета с Клиентом |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

С Условиями предоставления услуги “Дистанционное банковское обслуживание”, требованиями и рекомендациями по обеспечению информационной безопасности - ознакомлены

|  |  |
| --- | --- |
| **КЛИЕНТ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ОРГАНИЗАЦИЯ** |
| М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись | М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись |
|  |  |

***Заполняется сотрудником Банка***

Заявление на подключение услуги Акцепт получено Банком, предоставленные сведения проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность) (ФИО сотрудника банка) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.