

Приложение №1
**К «Условиям выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт
 ПАО АКБ «Акцент» для работников Предприятия (Организации)»**

первоначальное
 корректирующее (заполняются только те поля, которые содержат новую информацию, в остальных полях допускается проставлять прочерки)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНЫХ ПРОЕКТОВ
В ФОРМЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ
К УСЛОВИЯМ ВЫПУСКА И ОБСЛУЖИВАНИЯ РАСЧЕТНЫХ (ДЕБЕТОВЫХ) БАНКОВСКИХ КАРТ ПАО АКБ
«АКЦЕНТ» ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЯ (ОРГАНИЗАЦИИ)

**Договор о предоставлении услуг в рамках «Зарплатных» проектов для клиентов, находящихся на
 расчетно-кассовом обслуживании в Банке № _____ от _____ 20__ г.**

Наименование Предприятия (Организации), далее также «Клиент», «Заявитель» <i>(наименование указывается полное, в соответствии с учредительными документами и сведениями, содержащимися в ЕГРЮЛ/ЕГРИП)</i>	_____
Место нахождения Клиента <i>(указывается наименование населенного пункта по месту государственной регистрации)</i>	_____
Адрес Клиента <i>(указывается в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП)</i>	_____
Почтовый адрес <i>(указывается адрес для направления почтовой корреспонденции)</i>	_____
Контактный телефон Клиента	_____
Адрес электронной почты Клиента (e-mail)	_____
Расчетный счет <i>(указывается номер расчетного счета, наименование банка, БИК, кор/счет)</i>	№ _____ в БИК корреспондентский счет № _____
По законодательству Российской Федерации Клиент является <i>(выбрать нужный вариант, отметив его знаком «x»)</i>	Резидентом Нерезидентом
Раздел для заполнения Клиентами - Резидентами	
ИНН	_____
КПП	_____
ОГРН	_____
ОКВЭД	_____
ОКПО <i>(при наличии)</i>	_____
ОКАТО <i>(при наличии)</i>	_____
ОКОПФ <i>(при наличии)</i>	_____
ОКФС <i>(при наличии)</i>	_____
Раздел заполняется Клиентами - Нерезидентами	
ИНН/КИО	_____
КПП <i>(при наличии)</i>	_____
Расчетный счет для списания денежных средств на основании Реестров/Электронных реестров на зачисление денежных средств при обслуживании в рамках «Зарплатного» проекта	_____
Расчетный счет для оплаты услуг Банка за обслуживание в рамках «Зарплатного» проекта	_____
Оплата комиссии за выпуск и обслуживание Карт производится:	_____
<input type="checkbox"/> Со счета Клиента	_____

Со счетов Держателей карт

В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящим Клиент присоединяется к действующей редакции «Условий выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт ПАО АКБ «Акцент» для сотрудников Предприятия (Организации), находящегося на расчетно-кассовом обслуживании в Банке» и просит на указанных условиях заключить с ним Договор о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов для клиентов, находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в Банке.

Настоящим Клиент подтверждает, что:

- ознакомлен с содержанием «Условий выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт ПАО АКБ «Акцент» для сотрудников Предприятия (Организации), находящегося на расчетно-кассовом обслуживании в Банке», понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
- ознакомлен и согласен с Тарифами Банка
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов для клиентов, находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в Банке;
- уведомлен о возможности подписания с Банком двусторонних договоров о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов, но делает выбор в пользу заключения Договора о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов для клиентов, находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в Банке, на основании настоящего Заявления.

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) _____

(должность, фамилия, имя, отчество Клиента (уполномоченного представителя Клиента))

действующего(ей)на основании _____

(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
Фамилия, И. О.

М.П. Клиента

_____ 20 ____ г.

Заполняется уполномоченным сотрудником Банка	
<p>(указывается наименование подразделения ПАО АКБ «Акцент», принявшего Заявление)</p> Место нахождения: г.Орск Адрес: 462431, Россия, Оренбургская область, г.Орск, , пр.Ленина, д.75А Почтовый адрес (для направления корреспонденции) _____ (указывается почтовый адрес подразделения ПАО АКБ «Акцент», принявшего Заявление) <p>(указываются банковские реквизиты)</p>	
Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил	<p>(должность уполномоченного работника)</p> _____ / _____ / подпись Фамилия, И. О.
В приёме Заявления отказал по причине _____	<p>(должность уполномоченного работника)</p> _____ / _____ / подпись Фамилия, И. О.
Заключить/внести изменения в Договор о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов для клиентов, не находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в Банке, разрешаю _____ 20 ____ года	<p>(должность уполномоченного работника)</p> _____ / _____ / подпись Фамилия, И. О.