

Примерный образец заполнения типовой формы заявления

Приложение 19

к Условиям дистанционного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в АО «Россельхозбанк» с использованием системы «Банк-Клиент»/«Интернет-Клиент»

Заявление

о согласии на предоставление доступа к системе дистанционного банковского обслуживания контролирующей организации с целью визирования платежных документов

г. Москва

«20» ноября 2014 г.

Заявление о присоединении к Условиям

№150

от 16/12/2014

Настоящим Заявлением ООО «Ромашка плюс»

(указывается организационно-правовая форма и наименование юридического лица/обособленного структурного

подразделения/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, являющегося в соответствии с Условиями дистанционного банковского обслуживания Контролируемой организацией)

в лице Соловьева Ивана Ивановича

действующего на основании устава

(Устав; доверенность №, дата; свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя.)

(далее – Контролируемая организация) подтверждает свое согласие на предоставление доступа в лице уполномоченных лиц ООО «Ромашка», 1111111111

(указывается организационно-правовая форма, полное наименование и ИНН юридического лица /Ф.И.О и ИНН индивидуального предпринимателя, которому

выдается согласие о совместном использовании АРМ

(далее – Контролирующая организация), к используемой в настоящее время системе

ООО «Ромашка»

(указывается организационно-правовая форма и наименование юридического лица/ обособленного структурного подразделения/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

дистанционного банковского обслуживания, с целью

визирования платежных документов («акцептующая» подпись)

просмотра выписки по счету (в том числе в режиме on-line).

по следующим банковским счетам:

№ 400000000000000000827, № _____, № _____

Настоящим поручаем Банку не принимать к исполнению расчетные документы Контролируемой организации, не содержащие «акцептующей» подписи уполномоченных лиц Контролирующей организации, и осуществлять ведение счета(ов) и совершение операций по счету(ам) Контролируемой организации, в отношении которого(ых) установлена функция контроля за платежами в форме «акцептующей подписи» с учетом настоящего заявления¹.

Настоящее согласие является неотъемлемой частью соответствующего(их) договора(ов) банковского счета, на основании которых открыты вышеуказанные счета, и действует до момента его отзыва или до момента закрытия соответствующего счета (в зависимости от того, какое из событий наступит ранее).

Клиент: Соловьев Иван Иванович Генеральный директор ООО «Ромашка плюс»

(Ф.И.О. и должность руководителя Клиента-юридического лица организации/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

ПОДПИСЬ

(подпись)

Соловьев И.И.

(расшифровка подписи)

М.П.*

Отметка Банка

« » 20 г. за № _____

Работник Банка, принявший заявление:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

¹ Условие вносится при выборе Клиентом формы контроля платежей – «акцептующая подпись».

* Клиентами – индивидуальными предпринимателями проставляется печать в случае её наличия.