Приложение №1

к Соглашению о предоставлении услуги «Бизнес под защитой»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПОДКЛЮЧЕНИИ К УСЛУГЕ «БИЗНЕС ПОД ЗАЩИТОЙ»**

|  |
| --- |
| Полное наименование Клиента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * ***заполняется резидентами:***
 |
| ИНН Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП Клиента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| * ***заполняется нерезидентами:***
 |
| ИНН Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КИО Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **ПРОСИМ ПОДКЛЮЧИТЬ К УСЛУГЕ «БИЗНЕС ПОД ЗАЩИТОЙ»** **С условиями Соглашения о предоставлении услуги и Тарифами, действующими на день подачи настоящего Заявления, ознакомлены и согласны.**Подпись Клиента (уполномоченного представителя клиента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)*действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.*М.П. « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

***Отметки Банка об акцепте Заявления (заполняется только при предоставлении заявления на бумажном носителе)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | Ф.И.О. сотрудника Банка | Дата акцепта |
|  |  |  |  |

М.П.

***Заполняется при получении Клиентом акцептованной копии Заявления (заполняется только при предоставлении заявления на бумажном носителе)***

Подтверждаю, что акцептованную Банком копию Заявления получил

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование Клиента** | **Подпись Клиента/ Представителя Клиента** | **Дата получения** |
|  |  |  |