

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О ПРИСОЕДИНЕНИИ К СОГЛАШЕНИЮ ОБ ОБМЕНЕ ДОКУМЕНТАМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ (ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ) ПО СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК» В АКБ «ГЛОБУС» (ПАО)
(для Клиентов, ранее заключивших с Банком Соглашение об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-Банк»)**

ЧАСТЬ 1		Заполняется клиентом	
Полное наименование Клиента: _____ _____ с юридическое лицо с ИП с физическое лицо, занимающиеся частной практикой			
НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЕМ О ПРИСОЕДИНЕНИИ в порядке ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации К СОГЛАШЕНИЮ ОБ ОБМЕНЕ ДОКУМЕНТАМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ (ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ) ПО СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК» В АКБ «ГЛОБУС» (ПАО) (далее – Соглашение) полностью. Подтверждаем, что до момента подачи в Банк настоящего Заявления ознакомились с Соглашением и Тарифами, они нам полностью понятны, мы их принимаем и обязуемся соблюдать. Мы подтверждаем, что с момента акцептования Банком настоящего Заявления, ранее заключенного с Банком Соглашения об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-банк» в АКБ «ГЛОБУС» (ПАО) № _____ от «___» _____ 20__ г. изменено и изложено в редакции Дополнительного соглашения об электронном документообороте с использованием системы «Клиент-банк» в АКБ «ГЛОБУС» (ПАО) в совокупности составляет акцептованное Банком настоящее Заявление, Соглашение и Тарифы.			
ПРОСИМ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ БЛОКИРОВКИ РАБОТЫ СИСТЕМЫ «КЛИЕНТ-БАНК» (не более чем на одни сутки) установить (нужное отметить знаком «V»): <input type="checkbox"/> Кодовое слово, определенное в рамках Соглашения о предоставлении информации о счете в АКБ «ГЛОБУС» (ПАО) от «___» _____ 20__ г.			
		<input type="checkbox"/> следующее блокировочное слово: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ БУМАЖНОГО ВАРИАНТА ВЫПИСКИ И ПРИЛОЖЕНИЙ К НЕЙ (нужное отметить знаком «V»): <input type="checkbox"/> требуется			
<input type="checkbox"/> Не требуется			
Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) _____, _____, (должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента) действующего (ей) на основании _____ (наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)			
М.П.		_____ / _____ подпись Фамилия И. О. «___» _____ 20__ г.	
Должность сотрудника Банка	Подпись сотрудника Банка	Ф.И.О. сотрудника Банка	Дата принятия Заявления Банком
Отметки Банка об акцепте Заявления			
номер и дата заключенного Дополнительного соглашения		номера Счетов, подключенных к системе «Клиент-Банк»	
		Счет № _____ Счет № _____ Счет № _____ Счет № _____	
Должность сотрудника Банка	Подпись сотрудника Банка	Ф.И.О. сотрудника Банка	Дата акцепта
М.П. Заполняется при получении Клиентом акцептованной копии Заявления Подтверждаю, что акцептованную Банком копию Заявления получил			
Наименование Клиента		Подпись Клиента/ Представителя Клиента	Дата получения