

## Заявление на получение банковских услуг

г. \_\_\_\_\_

*(полное и сокращенное (если имеется) наименование юридического лица, полное и сокращенное наименование обособленного подразделения юридического лица (если применимо) / ФИО индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) (далее – Клиент)*

ИНН/КИО \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Контактная данные: \_\_\_\_\_

*(контактный телефон, электронная почта)*

Адрес, указанный в ЕГРЮЛ/  
ЕРГИП/адрес регистрации: \_\_\_\_\_

*(адрес Клиента, указанный в ЕГРЮЛ(ИП)/ адрес регистрации: указать индекс, страну, город, улицу, дом, корпус, квартиру)*

На основании настоящего заявления просит:

### 1. Открыть расчетный счет(а)

в:  рублях РФ  долларах США  евро  другой валюте \_\_\_\_\_  
*(указать валюту)*

и осуществлять обслуживание счета (ов) в соответствии с Тарифами Банка \_\_\_\_\_  
*(базовые/ тарифный пакет с наименованием)*

Заполняется в случае выбора клиентом тарифного пакета					
Настоящим поручает Банку списывать комиссию за тарифный пакет:					
<input type="checkbox"/>	ежемесячно	<input type="checkbox"/>	авансом за 3 месяца	<input type="checkbox"/>	авансом за 6 месяцев
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	авансом за 12 месяцев

Заполняется в случае открытия клиентом второго и последующего счетов в Банке							
<input type="checkbox"/>	Подтверждает, что в документы, ранее представленные для открытия счета в МОРСКОЙ БАНК (АО) изменения не вносились.						
<input type="checkbox"/>	В связи с изменением документов, ранее представленных в МОРСКОЙ БАНК (АО) для открытия счета, просит принять комплект документов, подтверждающих изменения.						
<input type="checkbox"/>	Настоящим уведомлен о том, что обслуживание по вновь открываемому счету, будет осуществляться на условиях ранее подключенного Тарифа Банка.						
<input type="checkbox"/>	Просит перевести на обслуживание счет(а) в соответствии с условиями следующего тарифа Банка: _____. <i>(указать тариф Банка)</i>						
Настоящим поручает Банку списывать комиссию за тарифный пакет:							
<input type="checkbox"/>	ежемесячно	<input type="checkbox"/>	авансом за 3 месяца	<input type="checkbox"/>	авансом за 6 месяцев	<input type="checkbox"/>	авансом за 12 месяцев
<input type="checkbox"/>	В связи с открытием нового счета(ов) в офисе Банка, в котором ранее был открыт счет, и совпадением перечня лиц, наделенных правом подписи, просит ранее предоставленную в Банк карточку с образцами подписей и оттиска печати считать действительной и для вновь открываемого счета(ов).						
<input type="checkbox"/>	Просит внести изменения в Карточку с образцами подписей и оттиска печати в связи с изменением _____ <i>(указать изменение и причину изменения)</i>						

### 2. Осуществлять дистанционное банковское обслуживание с использованием Системы дистанционного банковского обслуживания «Бизнес-Онлайн» (далее – Система ДБО):

- 2.1. подключить к Системе ДБО и зарегистрировать в ней;
- 2.2. предоставить полный доступ в Системе ДБО в соответствии с Правилами ко всем моим счетам, открытым в МОРСКОМ БАНКЕ (АО);
- 2.3. предоставить возможность открывать депозиты в порядке, предусмотренном Правилами и Тарифами (при наличии технической возможности);
- 2.4. предоставить нижеуказанным лицам доступом с правом подписи электронных документов в Системе ДБО и установить порядок подписания:

<input type="checkbox"/> одна электронная подпись <i>(одна электронная подпись из списка)</i>	<input type="checkbox"/> две одновременно электронные подписи <i>(электронный документ должен содержать одновременно одну любую ЭП лица из группы А и любую ЭП лица из группы Б)</i>
--	---

Количество включаемых в печатную форму строк варьируется в зависимости от количества уполномоченных лиц, которым предоставляется право подписи

№	ФИО	Номер телефона	Вид ЭП	
			одноразовый пароль	usb-ключ

Количество включаемых в печатную форму строк варьируется в зависимости от количества уполномоченных лиц, которым предоставляется право подписи

2.5. предоставить нижеуказанным лицам доступ без права подписи электронных документов в Системе ДБО:

№	ФИО	Номер телефона	Вид ЭП	
			одноразовый пароль	usb-ключ

**Настоящим заявлением Клиент:**

- ✓ Подтверждает присоединение к договору банковского счета, являющегося договором присоединения, (далее – Договор счета) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Подтверждает, что ознакомлен, полностью согласен с Договором банковского счета и обязуется его исполнять<sup>1</sup>.
- ✓ Ознакомлен и полностью согласен с условиями «Порядка обмена между МОРСКИМ БАНКОМ (АО) и клиентом документами и информацией для целей валютного контроля», размещенными на официальном сайте Банка в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: [www.maritimebank.com](http://www.maritimebank.com)<sup>1</sup>.
- ✓ Подтверждает присоединение к Правилам дистанционного банковского обслуживания клиентов с использованием Системы ДБО (далее – Правила ДБО) в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Подтверждает, что ознакомлен, полностью согласен с Правилами ДБО и обязуется его исполнять<sup>2</sup>.
- ✓ Подтверждает, что ознакомлен и согласен на обслуживание в соответствии с тарифами комиссионного вознаграждения по обслуживанию юридических лиц (за исключением кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в МОРСКОМ БАНКЕ (АО) (далее – Тарифы), утвержденными в Банке и дает согласие на списание Банком (заранее данный акцепт) со всех своих банковских счетов, открытых в Банке, платы за услуги Банка, предоставляемые на основании настоящего Заявления.
- ✓ Подтверждает, что информация и сведения, изложенные в Заявлении на получение услуг и предоставленные Банку, являются полными, точными и достоверными во всех отношениях. Не возражает против проверки Банком представленной в Заявлении информации.
- ✓ Подтверждает, что о любом изменении данных, указанных в настоящем Заявлении, немедленно будем извещать Банк в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление  
принято:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата принятия заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup> Пункт применим в случае наличия отметки в разделе 1 настоящего Заявления на получение банковских услуг.

<sup>2</sup> Пункт применим в случае наличия отметки в разделе 3 настоящего Заявления на получение банковских услуг.