

Заявление об определении сочетания подписей

Приложение № 8

к Условиям открытия и ведения банковского счета юридического лица, индивидуального предпринимателя и приравненных к ним лиц в Банке ВТБ (ПАО)

_____, далее — Клиент, (полное наименование Клиента (филиала, представительства) или сокращенное наименование в соответствии с Уставом организации / полные Ф.И.О. физического лица, занимающегося в установленном порядке индивидуальной предпринимательской деятельностью / частной практикой)

настоящим определяет требования к составу подписей представителей Клиента, заявленных в карточке с образцами подписей и оттиска печати (далее — Карточка), принятой Банком ____ / ____ / 20 ____ года,

необходимых для подписания документов, содержащих распоряжение клиента: (необходимо выбрать один из предложенных вариантов)

- единоличная подпись одного из представителей Клиента, указанных в Карточке;**
(в случае указания в Карточке двух и более представителей Клиента)
- совместное проставление двух подписей в следующем сочетании:**

одна подпись из раздела А и одна подпись из раздела Б нижеприведенной таблицы:

(при необходимости подписания документов путём одновременного проставления двух подписей):

	Ф.И.О представителей Клиента, указанных в Карточке

Раздел А*	_____

Раздел Б**	_____

(Каждый представитель Клиента, указанный в Карточке, может быть поименован в таблице один раз).

Настоящее Заявление является действующим до приёма Банком нового Заявления к действующей Карточке либо до приёма Банком новой Карточки (с приложением нового Заявления (если применимо)). Подтверждаем, что лица, указанные в Карточке, предоставленной к счетам Клиента, указанным в поле «№ банковского счета» Карточки, имеют право распоряжаться денежными средствами, находящимися на указанных счетах в соответствии с настоящим Заявлением.

Руководитель / представитель Клиента, действующий на основании

Устава/доверенности

№ _____ от ____ / ____ / 20 ____ г.

Наименование должности

Фамилия, инициалы

Подпись

Дата

____ / ____ / 20 ____ г.

М.П.

Отметки Банка

Заявление принято Банком

Подпись

Ф.И.О сотрудника банка

Дата

____ / ____ / 20 ____ г.

* Признается первой подписью в системах дистанционного банковского обслуживания, действующих в Банке.

** Признается второй подписью в системах дистанционного банковского обслуживания, действующих в Банке.