

ЗАЯВЛЕНИЕ

о количестве собственноручных подписей лиц, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати, и возможном сочетании подписей указанных лиц

ДАТА ¹		

<p>Полное и сокращенное (если имеется) наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя (с указанием «индивидуальный предприниматель») / фамилия, имя, отчество физического лица, занимающегося частной практикой (с указанием вида деятельности) (далее – Клиент)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Адрес, Место нахождения (место жительства/ место пребывания) Страна регистрации</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>Наименование документа, удостоверяющего личность (серия, №, кем выдан, дата выдачи)²:</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>ИНН/ КИО</p>	<hr/>
<p>ОГРН/ ОГРНИП (при наличии)</p>	<hr/>
<p>Телефон: Факс: Телекс/telex: E-mail</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Подразделение Банка ВТБ (ПАО)</p>	

1. Настоящим Клиент, данные которого указаны в настоящем заявлении, предлагает (делает оферту) Банку ВТБ (ПАО) (далее - Банк) заключить соглашение об определении количества и возможных сочетаниях собственноручных подписей лиц, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати Клиента, необходимых для подписания документов, содержащих распоряжения Клиента по Счету(ам), на условиях, изложенных в настоящем заявлении.

Клиент понимает и полностью согласен с тем, что настоящая оферта вступает в силу с момента ее акцепта Банком. Акцептом оферты являются действия Банка по принятию настоящего заявления (проставление даты и подписи уполномоченного лица Банка в разделе «Отметки Банка» заявления).

2. Операции по Счету(ам) будут совершаться с использованием *(выбрать один вариант)*:

подписей и оттиска печати, заявленных в карточке с образцами подписей и оттиска печати (далее – Карточка) *(выбрать один вариант)*:

представленной в Банк вместе с настоящим Заявлением;

представленной в Банк при открытии счета № _____.

исключительно аналога собственноручной подписи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

¹ Клиент указывает дату заполнения и подписания настоящего заявления

² Реквизиты документа, удостоверяющего личность, заполняются индивидуальным предпринимателем / физическим лицом, занимающимся частной практикой.

3. Допускается указание Клиентом в Карточке одной собственноручной подписи, которая будет применяться для подписания документов, содержащих распоряжения Клиента по указанным в ней Счетам.

4. В случае использования по Счетам одной Карточки, временной Карточки от «__» _____ 20__ г. и указания Клиентом в Карточке двух и более собственноручных подписей, документы, содержащие распоряжения Клиента по Счетам, будут подписываться в следующем порядке (*выбрать один вариант*):

одна подпись любого лица, указанного в Карточке, временной Карточке;

следующие подписи лиц, указанных в Карточке, временной Карточке:

– количество подписей _____,

– сочетание подписей (*выбрать необходимое*):

любое;

одновременно любая подпись лица из Группы А и любая подпись лица из Группы Б (*если количество подписей две*) (*и любая подпись лица из Группы В (если количество подписей три), и т.д. при необходимости*):

ГРУППА А	ГРУППА Б
Фамилия, имя, отчество	Фамилия, имя, отчество
1.	1.
2.	2.
3. (<i>и более при необходимости</i>)	3. (<i>и более при необходимости</i>)

В случае необходимости применения иного порядка подписания документов, содержащих распоряжения Клиента по Счетам, а также в случае использования по разным Счетам разных Карточек представляется отдельное заявление о лицах, собственноручные подписи которых необходимы для подписания документов, содержащих распоряжения КЛИЕНТА.

Подпись Клиента (представителя Клиента): _____

(*должность, фамилия, имя, отчество представителя Клиента*)
действующего на основании

(*подпись*)

(*ФИО*)

М.П. (*при наличии печати*)

ОТМЕТКИ БАНКА:

Банк ВТБ (ПАО)

Санкт-Петербург, ул. Большая Морская, дом 29

(*указывается наименование подразделения Банка ВТБ (ПАО)*)

(*указывается местонахождение подразделения Банка ВТБ (ПАО)*)

Заявление Клиента принято (акцептовано) Банком ВТБ (ПАО) _____, 20__ г.
(*дата акцепта заявления*)

Уполномоченный сотрудник: _____
(*должность*) (Фамилия, И.О) (подпись) (дата)

Уполномоченное лицо: _____
(*должность*) (Фамилия, И.О) (подпись) (дата)

М.П.