

Заявление о присоединении

Полное наименование	
ИНН	
Адрес местонахождения	

именуемый в дальнейшем Клиент, в лице _____,
(ФИО и должность подписанта)

действующего на основании _____.
(документ, подтверждающий полномочия подписанта)

Настоящим заявляет о полном присоединении к «Условиям открытия банковских счетов и расчётно-кассового обслуживания корпоративных Клиентов АО КБ «Хлынов» (далее – Условия), Порядку составления, приема к исполнению, отзыва, возврата (аннулирования) и исполнения распоряжений, предъявляемых в АО КБ «Хлынов» с целью осуществления перевода денежных средств (далее – Порядок исполнения распоряжений), Тарифам Банка, размещённым в сети интернет по адресу: www.bank-hlynov.ru, в порядке, предусмотренном статьёй 428 Гражданского кодекса Российской Федерации для договоров присоединения, и просит заключить с ним Договор банковского счёта.

1) Просит открыть счёт(а):

	Наименование счёта	Тарифный план
<input type="checkbox"/>	расчётный счёт в валюте РФ	
<input type="checkbox"/>	корпоративный счёт	не заполняется
<input type="checkbox"/>	специальный банковский счёт: <input type="checkbox"/> банковского платёжного агента/ <input type="checkbox"/> субагента <input type="checkbox"/> платёжного агента/ <input type="checkbox"/> субагента <input type="checkbox"/> поставщика	
<input type="checkbox"/>	банковский счёт в иностранной валюте: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CNY <input type="checkbox"/> BYN <input type="checkbox"/> KZT <input type="checkbox"/> AMD <input type="checkbox"/> TRY <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> KGS <input type="checkbox"/> UZS <input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> RSD <input type="checkbox"/> BRL <input type="checkbox"/> THB <input type="checkbox"/> LAK <input type="checkbox"/> AZN	не заполняется
<input type="checkbox"/>	счет для накоплений	не заполняется

- Срочное открытие банковского счёта согласно Тарифам Банка.
- Номер мобильного телефона для информирования о положительном решении по заявлению¹:
+7(____) ____ -__-__

2) Просит оформить карточку с образцами подписей и отиска печати:

<input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/> подписи лица <input type="checkbox"/> подписи одного из лиц <input type="checkbox"/> одновременно подписей ____ лиц <input type="checkbox"/> две одновременно действующие подписи лиц	ФИО подписантов: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Нет ²	

¹ Поле не обязательное для заполнения

² В данном случае распоряжения денежными средствами будут приниматься Банком только в электронном виде.

3) Просит предоставлять услуги:

<input type="checkbox"/>	Дистанционное банковское обслуживание (ДБО) в Интернет-банке для ЮЛ: <input type="checkbox"/> Системе Faktura.ru <input type="checkbox"/> Системе Интернет-банк iSimple Мобильный телефон для смс-уведомлений +7(____) ____-__-__			
<input type="checkbox"/>	Самоинкассация			
<input type="checkbox"/>	Эквайринг совместно с СБП <input type="checkbox"/> Отказываюсь от предоставления услуги СБП			
<input type="checkbox"/>	Система быстрых платежей (СБП)			
<input type="checkbox"/>	Обратный эквайринг			
<input type="checkbox"/>	Зарплатный проект			
<input type="checkbox"/>	SMS-информ	номер счёта Клиента	вид услуги	федеральный номер мобильного телефона
<input type="checkbox"/>	E-mail	номер счёта Клиента	тип информации	e-mail адрес
<input type="checkbox"/>	Налоговая копилка			

4) Просит изменить условия ранее заключённого(-ых) договора(-ов) банковского счёта:

<input type="checkbox"/> Настоящим заявляю о заключении дополнительного соглашения к заключенным ранее с Банком договорам банковского счёта:			
договор банковского счёта			номер счёта
наименование	номер	дата	
С момента заключения дополнительного соглашения, ранее заключённый(-ые) договор(-ы) банковского счёта считается(-ются) изменённым(-и) и изложенным(-и) в редакции Условий, обслуживание указанного(-ых) счёта(-ов) осуществляется в соответствии с Условиями. При этом соглашения/дополнительные соглашения, заключённые до даты присоединения к Условиям, продолжают действовать до истечения срока их действия.			

5) Сервис Хлынов бухгалтерия:

<input type="checkbox"/> Согласен на подключение сервиса Хлынов бухгалтерия, предоставляемого ООО «АК» (ОГРН 1197746050072, ИНН 7734419976). С целью подключения сервиса прошу АО КБ «Хлынов» передать ООО «АК» следующие сведения: контактный номер телефона, адрес электронной почты, ИНН. Подтверждаю, что проинформирован об услугах и тарифах ООО «АК», а также что документация по сервису размещена на сайте https://hlynov.buh.app/rules .	
Номер телефона	+7(____) ____-__-__
Адрес электронной почты	

Подписанием настоящего заявления Клиент подтверждает, что:

- ознакомлен с Условиями, Тарифами Банка и Порядком исполнения распоряжений, понимает их текст, выражает согласие с ними, обязуется их выполнять;
- не возражает против права Банка в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в Условия, Тарифы Банка и Порядок исполнения распоряжений;
- подтверждает получение всех необходимых решений и одобрений, разрешений и согласований для подписания настоящего заявления, в случаях, когда их наличие требуется для

этого в соответствии с законодательством РФ и внутренними документами, а также отсутствие каких-либо ограничений на его подписание;

- понимает, что Банк вправе отказать в приёме настоящего заявления в соответствии с законодательством РФ без указания причины;

- представленные в Банк документы достоверны, действительны и соответствуют требованиям действующего законодательства РФ;

- предоставит полный комплект документов, необходимых для подключения услуг, перечисленных в пункте 2 (в соответствии с перечнем документов, указанных в соответствующих приложениях Условий);

- предупрежден об ответственности, предусмотренной действующим законодательством за легализацию (отмывание) денежных средств, полученных преступным путем; предупрежден об обязанности регулярно, но не реже одного раза в год либо в случае изменения сведений, обновлять информацию о своих бенефициарных владельцах и документально фиксировать полученную информацию;

- отсутствуют изменения в документах и сведениях, ранее представленных в Банк/при наличии изменений, обязуюсь предоставить в Банк документы, подтверждающие соответствующие изменения (нужное подчеркнуть);

- ознакомлен и согласен с правом Банка на уничтожение в установленном Банком порядке представленных для открытия счета документов, если в течение одного календарного года с даты представления документов в Банк банковский счет не был открыт, и документы Клиентом не востребованы;

- предупрежден об ответственности, предусмотренной действующим законодательством за предоставление недостоверных (искаженных) сведений и информации в Банк;

- предоставляет свое согласие на получение справочно-информационных и рекламных материалов, распространяемых Банком любым способом, а также на участие в акциях, которые проводит Банк.

В случае несогласия с получением указанных материалов отметить - ;

- даёт поручение/согласие (заранее данный акцепт) Банку, в течение срока действия Договора, без ограничения по количеству распоряжений Банка, а также без ограничения по их сумме и с возможностью частичного их исполнения, списывать без дополнительного распоряжения Клиента со счета(ов) денежные средства в случаях, предусмотренных Условиями.

_____ должность _____ подпись _____ Фамилия И.О.
М.П. _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Удостоверение личности лиц(-а), уполномоченных(-ого) на подписание документов произведено, документы принял(-а), в моем присутствии подписано лично, комплектность и полноту заполнения проверил(-а):

_____ должность _____ подпись _____ Фамилия, И.О. _____ дата _____ 20__ г.

Заявление о присоединении в части:

1. заключения Договора банковского счёта

Акцептовано (Принято) / Не акцептовано (Не принято)

Договор № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
Номер лицевого счёта _____
Договор № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
Номер лицевого счёта _____
Договор № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
Номер текущего валютного счёта _____

Подпись лица, открывающего счёт _____

2. подключения к системе ДБО всех счетов Клиента, открытых в АО КБ «Хлынов».

Заявление о предоставлении доступа сотруднику организации в систему ДБО с помощью:

логина/пароля

ключа электронной подписи и предоставления СКЗИ

Акцептовано (Принято) / Не акцептовано (Не принято)

