

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на заключение договора банковского счета и открытие банковского счета**  
**в Акционерном коммерческом банке «Абсолют Банк» (публичное акционерное общество)**

Наименование заявителя (далее – Заявитель): \_\_\_\_\_  
полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя

или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Местонахождение Заявителя: \_\_\_\_\_  
адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или

физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

ИНН (КИО) Заявителя: \_\_\_\_\_ Контактные телефоны Заявителя: \_\_\_\_\_

Заявитель является по законодательству Российской Федерации:  резидентом  нерезидентом

Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Заявитель присоединяется к действующей редакции **Договора банковского счета в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО)** (далее – Договор) и просит открыть на свое имя в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) следующий банковский счет в указанной валюте (далее – Счет):

Вид банковского счета:  расчетный  \_\_\_\_\_  
вид банковского счета, отличный от расчетного счета

в рублях Российской Федерации  в ЕВРО  
 в долларах США  в \_\_\_\_\_  
наименование иностранной валюты, отличной от долларов США и ЕВРО

Заявитель просит открыть Счет в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и требованиями АКБ «Абсолют Банк» (ПАО), известными Заявителю и имеющими обязательную для Заявителя силу, и обслуживать Заявителя по Счету на условиях **Перечня тарифов АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) за оказываемые Банком услуги по расчетно – кассовому обслуживанию и иные услуги для благотворительных организаций по тарифному плану «Социальный»** (далее – Тарифы).

Настоящим Заявитель подтверждает, что ознакомился с Договором, Правилами осуществления переводов и Тарифами, понимает их текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять.

Представитель Заявителя (Заявитель): \_\_\_\_\_  
должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью); Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или

физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

действующий на основании \_\_\_\_\_  
наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной документ

Подпись Представителя Заявителя (Заявителя): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Печать Заявителя: \_\_\_\_\_

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Идентификацию Заявителя и его представителей осуществил, документы для открытия счета и совершения операций по счету проверил: \_\_\_\_\_  
должность уполномоченного работника

Дата: \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись Фамилия, И. О.

**Открыть счет разрешаю:**

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность уполномоченного работника  
подпись Фамилия, И. О.

**СЧЕТ ОТКРЫТ:**

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность уполномоченного работника  
подпись Фамилия, И. О.

Номер банковского счета	Вид банковского счета

**Транзитный валютный счет**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20