

ЗАЯВЛЕНИЕ
на заключение Договора на обслуживание клиентов АКБ «Абсолют Банк» (ПАО)
с использованием системы «Интернет–Банк»Наименование заявителя (далее – Заявитель): _____
полное или сокращенное 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: _____ Адрес электронной почты: _____

Контактное лицо Заявителя: _____

Контактные телефоны Заявителя: _____

Заявитель является по законодательству Российской Федерации: резидентом нерезидентомНастоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Заявитель присоединяется к действующей редакции **Договора на обслуживание клиентов АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) с использованием системы «Интернет–Банк»** (далее – Договор) и просит АКБ «Абсолют Банк» (ПАО):

- предоставить программное обеспечение для работы в системе «Интернет–Банк» (далее – Система), включающее средство криптографической защиты информации, на _____ (_____) носителях USB-токен;
кол-во устройств цифрами и прописью
- осуществлять пересылку SMS-ключей, используемых в Системе для входа в Систему и/или дополнительного подтверждения Распоряжений Заявителя в валюте Российской Федерации, на следующие Номера телефонов Заявителя:

№ п/п	Код страны (для России «7»)	Код оператора	Номер телефона Заявителя	Фамилия, И. О. уполномоченного Заявителем лица (Владельца ключа)	Должность уполномоченного Заявителем лица (Владельца ключа)
1					
2					
3					

Заявитель подтверждает, что ознакомился с Договором, Тарифами и Правилами осуществления переводов, 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__ года.

Печать Заявителя:

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата передачи Заявления в Банк: «___» _____ 201__ года.

Подпись уполномоченного сотрудника Банка: _____ / _____ /
подпись Фамилия, И. О.

Дата заключения Договора (дата принятия Банком Заявления): «___» _____ 201__ года.

Номер заключенного Договора: _____

Необходимые действия для взимания комиссии за выдачу Клиенту программного обеспечения на USB–токене (USB–токенах) произведены.

Подпись уполномоченного сотрудника Банка: _____ / _____ /
подпись Фамилия, И. О.

Печать Банка: