

в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО)

**Заявление
на взаимодействие со специализированным депозитарием по системе «Интернет–Банк»**

Настоящим _____,
_____ полное или сокращенное официальное наименование организации
ИНН (КИО) _____ (далее – Клиент), заключивший с АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) (далее – Банк)
Договор на обслуживание клиентов АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) с использованием системы «Интернет–Банк» №
_____ от _____ 20__ года (далее – Договор),
заявляет следующий специализированный депозитарий (далее – Депозитарий) для согласования им распоряжений Клиента
по Специальным счетам (Специальному счету), обслуживаемым на условиях Договора:

Реквизиты Депозитария:

Наименование: _____
Местонахождение: _____
ИНН: _____

Взаимоотношения между Клиентом и Депозитарием регулируются _____
_____ наименование документа - договора, соглашения и т.д.
№ _____ от _____ 20__ года.

Настоящее Заявление просим считать неотъемлемой частью Договора.

Представитель Клиента: _____
_____ должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)

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

Подпись представителя Клиента: _____

Дата: _____ 201__ года.

Печать Клиента:

ОТМЕТКИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ДЕПОЗИТАРИЯ

Специализированный депозитарий _____,
_____ полное или сокращенное официальное наименование организации
ИНН _____ (далее – Депозитарий) подтверждает принятие на себя прав и обязанностей,
предусмотренных **Договором на обслуживание клиентов АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) с использованием системы**
«Интернет–Банк» № _____ от _____ 20__ года (далее – Договор).

Представитель Депозитария: _____
_____ должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)

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

Подпись представителя Депозитария: _____

Дата: _____ 201__ года.

Печать Депозитария:

ОТМЕТКИ БАНКА

Дата принятия Заявления: « _____ » _____ 201__ года.

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

Печать Банка: