**Приложение № 2** к Условиям открытия и расчетно-кассового обслуживания банковских счетов юридических лиц (кроме кредитных организаций) и индивидуальных предпринимателей, а также физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в ООО «Экспобанк»

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ / ПОДКЛЮЧЕНИИ / ОТКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Блок Сведения о заявителе:** | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Полное наименование Клиента в соответствии с учредительными документами)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ИНН/КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  именуемый в дальнейшем «Клиент» | |
| **II. Блок для заполнения при изменении Договора:** | |
| В целях изменения данных/подключении/отключении услуг, указанных Клиентом в договоре банковского счета от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в т.ч., в Заявлении о присоединении от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просим: | |
| **1**.При отсутствии подключенной системы «Банк-Клиент» ***(выбрать нужное)***:   |  | | --- | | Информировать по факту совершения каждой операции зачисления/ списания по Счету (Счетам) и направлять Выписки на следующий адрес электронной почты (E-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прекратить информировать по факту совершения каждой операции зачисления/ списания по Счету (Счетам) и направлять Выписки на следующий адрес электронной почты(E-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **2.** В целях, предусмотренных п.6.1.1, п.6.1.2 Договора, в т.ч., Условий, при выявлении операции, соответствующей признакам осуществления перевода денежных средств без согласия Клиента по всем банковским счетам, открытым Клиенту в Банке, для направления/предоставления информации о приостановлении исполнения Распоряжения, о приостановлении использования Системы «Банк-Клиент», иного электронного средства платежа, о рекомендациях по снижению риска повторного осуществления перевода денежных средств без согласия Клиента, а также для запроса и получения подтверждения/не подтверждения возобновления исполнения Распоряжения, о возобновлении использования Системы «Банк-Клиент» и иного электронного средства платежа, а также в целях исполнения п.6.2. Договора банковского счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_) ***(выбрать нужное)***:  просим дополнить ранее представленную информацию об уполномоченных представителях Клиента и предоставляем следующие контактные данные уполномоченного представителя Клиента:   |  |  | | --- | --- | | Уполномоченный представитель Клиента в целях исполнения п.6.1.1., 6.1.2. Условий (*ФИО):* |  | | Документ, удостоверяющий личность  (*Вид, серия, номер)*: |  | | Выдан *(Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)*: |  | | Дата выдачи: |  | | Код подразделения: |  | | Номер телефона: | +7\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | Электронная почта (E-mail): |  | | Кодовое слово (только русские строчные буквы и/или цифры, без пробелов, не более 12 символов)\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \*Кодовое слово используется для идентификации / аутентификации всех уполномоченных представителей Клиента, независимо от их количества | |   информируем об изменении следующей ранее представленной информации об уполномоченных представителях Клиента и или их контактных данных:  *Было:*   |  |  | | --- | --- | | Уполномоченный представитель Клиента в целях исполнения п.6.1.1., 6.1.2. Условий (*ФИО):* |  | | Документ, удостоверяющий личность  (*Вид, серия, номер)*: |  | | Выдан *(Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)*: |  | | Дата выдачи: |  | | Код подразделения: |  | | Номер телефона: | +7\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | Электронная почта (E-mail): |  | | Кодовое слово (только русские строчные буквы и/или цифры, без пробелов, не более 12 символов)\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \*Кодовое слово используется для идентификации / аутентификации всех уполномоченных представителей Клиента, независимо от их количества | |   *Стало:*   |  |  | | --- | --- | | Уполномоченный представитель Клиента в целях исполнения п.6.1.1., 6.1.2. Условий (*ФИО):* |  | | Документ, удостоверяющий личность  (*Вид, серия, номер)*: |  | | Выдан *(Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)*: |  | | Дата выдачи: |  | | Код подразделения: |  | | Номер телефона: | +7\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | Электронная почта (E-mail): |  | | Кодовое слово (только русские строчные буквы и/или цифры, без пробелов, не более 12 символов)\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \*Кодовое слово используется для идентификации / аутентификации всех уполномоченных представителей Клиента, независимо от их количества | | | |
| **3.** Распоряжение денежными средствами, находящимися на Счете (ах), будет осуществляться Клиентом ***(выбрать одно нужное)***:  исключительно с использованием аналога собственноручной подписи  с предоставлением Распоряжений на бумажном носителе и в электронном виде | |
| **4.** SMS-информирование об операциях зачисления/списания по Счету (-ам) ***(выбрать нужное)***:  подключить SMS-информирование об операциях зачисления/списания по Счету №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по номеру мобильного телефона +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  отключить SMS-информирование об операциях зачисления/списания по Счету№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по номеру мобильного телефона +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  С Тарифами за предоставление услуги SMS-информирования ознакомлены и согласны. | |
| **5.** Изменить ранее представленный адрес электронной почты для официальной переписки (E-mail):  Было E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Стало E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **6.** В связи с изменением ***(выбрать нужное)***:  наименования Клиента  организационно-правовой формы Клиента  информируем об изменении следующей ранее представленной информации:  Было *(Прежнее наименование Клиента, включая указание на организационно-правовую форму, в соответствии с учредительными документами):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ИНН/КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Стало *(Новое наименование Клиента, включая указание на организационно-правовую форму, в соответствии с учредительными документами):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ИНН/КИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **III. Подпись Клиента** |
| Настоящим подтверждаем, что: сведения, предоставленные в настоящем Заявлении, являются достоверными.  С Тарифами за предоставление услуг ознакомлены и согласны.  ***Далее выбрать нужное (ненужное удалить):***  ***Если Заявление подается в бумажном виде:***  Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_г.  Руководитель (***должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***) / Представитель Клиента, действующий на основании ***(указать нужное)***:  Устав /  *(наименование документа, номер, дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п.  ***Если Заявление подается в электронном виде:***  Руководитель (***должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***) / Представитель Клиента, действующий на основании ***(указать нужное)***:  Устав /  *(наименование документа, номер, дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «Электронная подпись» |
| **IV. Отметка Банка** |
| ***Если Заявление подается в бумажном виде:***  Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы и полномочия проверил  Заявление зарегистрировано в Банке «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.  ФИО сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |