ЧЕЛИНДБАНК

Приложение № 13
к Правилам комплексного банковского обслуживания Клиентов (юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой) ПАО «ЧЕЛИНДБАНК»

Заявление о присоединении
к Условиям предоставления услуги «Внесение наличных денежных средств через банкоматы ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» с использованием карты самоинкассации».

г. _____ «___» _____ 20___ г.

Клиент

_____

_____

(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами/статус и ФИО Клиента физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

ИНН/КИО:
Телефон:

Настоящим заявлением Клиент присоединяется к Условиям предоставления услуги «Внесение наличных денежных средств через банкоматы ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» с использованием карты самоинкассации» и подтверждает, что ознакомился с:

- Условиями предоставления услуги «Внесение наличных денежных средств через банкоматы ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» с использованием карты самоинкассации»;
- Инструкцией по самоинкассации;
- Размером платы за обслуживание, действующей по месту открытия расчетного счета;
- Тарифами Банка, действующими по месту открытия расчетного счета;

понимает их текст, выражает свое согласие с ними, обязуется их выполнять и просит принимать наличные денежные средства через банкоматы ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» с назначением взноса по символу кассового плана:

☐ 02 - Поступления от продажи товаров;
☐ 11 - Поступления от реализации платных услуг;
☐ 14 - Поступления займов и в погашение кредитов;
☐ 19-02 Поступления на счета индивидуальных предпринимателей от продажи товаров;
☐ 19-11 Поступления на счета индивидуальных предпринимателей от реализации платных услуг.

с последующим зачислением на расчетный счет:№ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

открытый в _____ ПАО «ЧЕЛИНДБАНК».

ОПЕРУ/Наименование филиала

Подпись Клиента

От имени Клиента: _____

_____,

(*указывается фамилия имя отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой*)

действующий/ая на основании

_____

(*указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

«___» _____ 20___ г. _____

(подпись)

М.П.

Заполняется Банком

№ Договора КБО_____ Дата Договора КБО «___» _____ 20___ г.

№ Договора Самоинкассации_____ Дата Договора Самоинкассации «___»_____ 20___г.

Заявление принял.

_____

(должность, ФИО)

_____

«___» _____ 20___ г. *(подпись ответственного сотрудника)*