## Заявление о присоединении к Правилам обслуживания расчетов по переводам С2В от физических лиц с использованием Системы быстрых платежей в ООО «Хакасский муниципальный банк»

М.П.	« »		20 г.	
	под	пись	ФИО	
(1	ниименование оокумента – ястав, доверенность, инои с 	оответствующии оокумент /		
на основании	наименование документа – Устав, Доверенность, иной с	oomaamamayayyii daanaa	<u>,,,</u>	
	(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного	р преоставителя Клиента)		
	0	76	, действующего (ей)	
Подпись уполномочени	ного представителя Клиента			
товаров/услуг				
□ Информация о ког	ммерческих точках Клиента, где буду	т приниматься пер	оеводы С2В в оплату	
К заявлению прилагаю с	ледующие документы:			
	является основанием для его акцепта Б			
<ul> <li>получил и ознакомился с Приложения №1, №2, №3 и №4 к Правилам;</li> <li>ознакомился в Тарифами Банка, за оказание услуг в рамках настоящих Правил</li> </ul>				
- ознакомился с Правилами, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;				
Настоящим Клиент подт	верждает, что:			
	обязательную для Клиента силу.		constitution,	
	по переводам С2В от физических лиц с и иципальный банк» (далее – Правила), пр			
	вии со статьей 428 Гражданского кодек			
(e-mail):				
Электронная почта				
Контактный телефон:				
Контактное лицо:				
Адрес Клиента:				
Клиента:				
Род деятельности				
Номер Счета Клиента в Банке:				
ОГРН Клиента				
ИНН Клиента:				
Наименование Клиента:				
Наименование				

Заполняется Банком ОТМЕТКИ БАНКА:	
Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, все документы, прилагаемые согласно п.1 настоящего Заявления, получены.	
	(должность уполномоченного работника и наименование подразделения ООО "Хакасский муниципальный банк", в котором он работает)
	/
В приёме Заявления отказал по причине	
	(должность уполномоченного работника и наименование подразделения ООО "Хакасский муниципальный банк", в котором он работает)
	/
Акцепт (согласие) Заявления, означающий согласие Банка на заключение Договора и принятие Клиента на обслуживание по Правилам	
«»20 года	(должность уполномоченного работника и наименование подразделения ООО "Хакасский муниципальный банк", в котором он работает)
	подпись ФИО