

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ
К ПОЛОЖЕНИЮ О ДБО ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В АКБ «РЫСГАЛ»**

Настоящим	
------------------	--

(наименование клиента)

ИНН	E-Mail*	Моб. тел.
Уполномоченное лицо. Ф.И.О:		
Должность:		
Действующий на основании:		

* Заполнение поля не обязательно.

Далее - Клиент, выражает согласие заключить договор ДБО путем присоединения к Положению о ДБО юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в АКБ «РЫСГАЛ», согласен со всеми условиями (в том числе с Тарифами Банка), размещенными на сайте Банка по адресу www.rysgalbank.com.tm.

Прошу подключить к системе ДБО следующие счета:

(Укажите для работы в системе уполномоченных лиц и приоритет их подписи документов согласно Банковской карточки подписей: «ППП» – право первой подписи, «ПВП» - право второй подписи, «БПП» - без права подписи**.)

СЧЕТА	«LITE»	«FULL»	Ф.И.О. (ИЛИ ПСЕВДОНИМ**) СОТРУДНИКА	ПРИОРИТЕТ	НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА***
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Депозитные	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Ссудные	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

** - вместо ФИО сотрудников без права подписи, допустимо указать псевдоним: «оператор – 1», «оператор – 2» и т.д. при этом внутренними документами Клиента закрепляется право допуска сотрудника к системе ДБО.

*** - номера мобильных телефонов должны быть оформлены на Клиента.

Я предупрежден Банком о возможных рисках возникающих при работе с банковскими счетами посредством системы ДБО. Обязуюсь обеспечивать выполнение правил безопасности при эксплуатации системы ДБО размещенные на сайте Банка www.rysgalbank.com.tm. С действующей редакцией правил безопасности и Положением о ДБО ознакомлен и полностью их принимаю.

Клиент Ф.И.О и подпись:

_____ / _____ Дата ____ . ____ . 20__ г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заключён Договор ДБО № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Документы на оформление договора ДБО, полномочия Клиента/ представителя Клиента проверил:

Ф.И.О. _____ Подпись _____

Подразделение _____

Телефон _____ /доб. _____ Дата ____ . ____ . 20__ г.

Ф.И.О Руководителя подразделения _____ Подпись _____

М.П.

Средства идентификации/доступа получены:

Уполномоченное лицо. ФИО и подпись:

_____ / _____

Дата: _____

_____ / _____

Дата: _____