☐ первоначальное
☐ корректирующее[1]

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

к Условиям предоставления услуг в рамках «зарплатных» проектов

Договор №_____ от _____ _____ 20____г.

1. Реквизиты Клиента

Наименование заявителя (далее – Клиент): _____

(полное наименование в соответствии с учредительными документами)

_____

_____

(сокращенное наименование в соответствии с учредительными документами (указывается при наличии))

Место нахождения Клиента:_____

(наименование населенного пункта по месту государственной регистрации Клиента)

Адрес Клиента: _____

(в соответствии со сведениями, указанными в ЕГРЮЛ/ЕГРИП или в учредительных документах (для нерезидентов))

_____

Клиент является по законодательству Российской Федерации ☐ резидентом ☐ нерезидентом

• **ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТАМИ - РЕЗИДЕНТАМИ**			
в обязательном порядке		при наличии	
ИНН		ОКПО	
КПП		ОКАТО	
• **ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТАМИ - НЕРЕЗИДЕНТАМИ**			
ИНН/КИО		КПП	

Услуга предоставляется с использованием системы дистанционного банковского обслуживания «Клиент-Банк», которой подключен Клиент.

Да____ **Нет____**

2. Тарифы Банка

[1] В корректирующем Заявлении заполняются только те поля, которые содержат новую информацию, в остальных полях допускается проставлять прочерки.

Наименование	Величина тарифа (в рублях РФ)			
1. Обслуживание Банковской Карты Оплата держателем Карты путем списания Банком суммы платы со Счета карты	**За первый год обслуживания**		**За каждый последующий год обслуживания**	
	Предприятие	**Сотрудник**	**Предприятие**	**Сотрудник**
МИР Именная				
МИР Обезличенная				
МИР Премиальная				
2. Зачисление сумм денежных средств по платежному поручению на Счета физических лиц указанные в Реестре до 31.12.2019 г. (в рамках акции)	**Без комиссии**			
3. Зачисление сумм денежных средств по платежному поручению на Счета физических лиц указанные в Реестре с 01.01.2020 г.	**__% от суммы перечисленных денежных средств**			

* Действительно при условии соответствия Клиента критериям, размещенным на официальном сайте Банка в разделе «Зарплатные проекты». Допустимое количество карт определяется исходя из установленных в указанном разделе требований. Перечень Работников, которым выпускаются банковские карты указанного вида, определяется самостоятельно Клиентом и указывается в Электронном Реестре на выпуск карт. При несоответствии Клиента указанным на официальном сайте Банка критериям Банк вправе установить за обслуживание Карты плату, предусмотренную Тарифами Банка для соответствующего вида Карт без специальных условий.

Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Клиент присоединяется к действующей редакции «Условий предоставления услуг в рамках «зарплатных» проектов», известных Клиенту и имеющих обязательную для Клиента силу, и просит на указанных условиях заключить с ним Договор о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов.

Настоящим Клиент подтверждает, что:

- ознакомился с «Условиями предоставления услуг в рамках «зарплатных» проектов», понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов;
- уведомлен о возможности подписания с Банком двусторонних договоров о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов, но делает выбор в пользу заключения Договора о предоставлении услуг в рамках «зарплатных» проектов на основании настоящего Заявления.

Подпись уполномоченного представителя Клиента_____
_____, действующего(ей)
(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)

на основании _____
(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

_____/ _____/
подпись *Фамилия, И. О.*

М.П. Клиента _____ _____ 20_____ г.

2. Реквизиты Банка

АО «Автоградбанк»
Адрес банка: 423831, г. Набережные Челны,Просп. Хасана Туфана, д. 43.
ИНН/КПП 1650072068/165001001
Кор/счет **301018106 22029205878 в Отделение - НБ Республика Татарстан**
БИК **049205878**
Р/Счет **40817810400000000017 (карты МИР)**
Счет для оплаты комиссии **70601810000002720337(карты МИР**

3. Отметка Банка

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил	_____ *(должность уполномоченного работника)* _____/ _____/ *подпись* *Фамилия, И. О.*