## ****Форма № 1.1****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА**

**и присоединение к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность» (далее - Заявление)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** |  |

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Прошу открыть:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид счета | Валюта счета |
| Расчетный счет | Рубли РФ |
| Текущий счет | Доллары США  Евро  Иная валюта\_\_\_\_\_ |
| Кодовое слово\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется при необходимости) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тарифный план | Срок | Подключение к системе ДБО |
| «Бизнес»  «Весь мир»  «Целевой малый Бизнес»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 месяц  3 месяца  6 месяцев  12 месяцев | с оформлением КОП  без оформления КОП (только ЭЦП) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**РАСПОРЯЖЕНИЕ об открытии счета**

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы, необходимые для заключения договора, проверил.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

□ Менеджер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**№**

Заключить договор и открыть счет на условиях, предусмотренных Правилами открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

**РАЗРЕШАЮ**:

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Документы на открытие счета проверил**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сотрудник ООРС) Подпись Фамилия, И. О*

**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Форма № 1.2**

**к Альбому типовых форм документов, используемых**

**в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»**



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО СЧЕТА**

**и присоединение к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность» (далее - Заявление)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** |  |

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Прошу открыть:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид счета | Валюта счета |
| Специальный банковский счет:  Банковского платежного агента  Банковского платежного субагента  Платежного агента  Поставщика | Рубли РФ |
| Специальный банковский счет должника:  Счет для задатков  Счет для реализации залога | Рубли РФ |
| Счет доверительного управления | Рубли РФ |
| Залоговый счет | Рубли РФ |
| Счет эскроу | Рубли РФ |
| Номинальный счет | Рубли РФ |
| Счет сопровождения (*для проведения расчетов, связанных с исполнением обязательств по контракту № от* ) | Рубли РФ |
| Иной счет | Рубли РФ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**РАСПОРЯЖЕНИЕ об открытии счета**

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы, необходимые для заключения договора, проверил.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

□ Менеджер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**№**

Заключить договор и открыть счет на условиях, предусмотренных Правилами открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

**РАЗРЕШАЮ**:

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Документы на открытие счета проверил**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сотрудник ООРС) Подпись Фамилия, И. О*

**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Форма № 1.3**

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** |  |

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица (полное или сокращенное), или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, или Ф.И.О. лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указывается для юридического лица)

Прошу:

|  |
| --- |
| Расторгнуть договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается № договора, который был присвоен при открытии счета) |
| Закрыть счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дополнительно сообщаю, что

|  |  |
| --- | --- |
| Денежная чековая книжка Банком не выдавалась | К Заявлению прилагаю денежные чековые книжки с неиспользованными чеками и корешками №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Подтверждаю, что остаток на счете №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на дату представления настоящего Заявления составляет:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(сумма цифрами) (сумма прописью)

Прошу Банк:

В соответствии с настоящим Заявлением составить самостоятельно платежное поручение на перечисление остатка денежных средств и/или осуществить перечисление денежных средств со счета, указанного в настоящем Заявлении, в соответствии с действующими тарифами Банка на наш счет по следующим реквизитам: *(заполняется в случае ненулевого остатка и непредставления иного платежного поручения на списание суммы остатка)*

|  |  |
| --- | --- |
| Банк получателя |  |
| БИК |  |
| корреспондентский счет Банка получателя |  |
| ИНН получателя |  |
| Номер расчетного счета получателя |  |

В соответствии с настоящим Заявлением Перечислить в доходы Банка

Закрыть счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ после перечисления остатка денежных средств.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил.

Денежные чековые книжки:

сданы

не выдавались

Операции в соответствии с Заявлением Клиента проведены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

«Счет закрыть»: Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

«Счет закрыт»: .20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сотрудник ООРС) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 1.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА КЛИЕНТА, ИСКЛЮЧЕННОГО ИЗ ЕГРИП**

**Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(Ф.И.О)*

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер, кем и когда выдан)*

зарегистрирован(а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Прошу:

|  |
| --- |
| Расторгнуть договор банковского счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Закрыть счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с прекращением деятельности как Индивидуальный предприниматель ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Дата прекращения деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Остаток средств в сумме **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(сумма цифрами) (сумма прописью)

Прошу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечислить по следующим реквизитам:   |  |  | | --- | --- | | Банк получателя |  | | БИК |  | | корреспондентский счет Банка получателя |  | | ИНН получателя |  | | Номер расчетного счета получателя |  | |
| Выдать наличными через кассу Банка |

С условиями расторжения договора ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Фамилия, И. О.*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил.

Денежные чековые книжки:

сданы

не выдавались

Операции в соответствии с Заявлением Клиента проведены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

«Счет закрыть»: Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

«Счет закрыт»: 20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сотрудник ООРС) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 1.5****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**АНКЕТА-ОПРОСНИК КЛИЕНТА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА - РЕЗИДЕНТА**

**1.Наименование юридического лица 2. ИНН/КИО**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3. Фактический адрес: совпадает с регистрационным**

**(заполняется если адреса не совпадают)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индекс** |  | **Область** | |  | | | | |
| **Город** |  | | | | **Улица** |  | | | |
| **Дом** |  | **Корпус** |  | | **Строение** |  | **Офис** |  | |
| **Тел / Факс** | **+7 ( )** | | | | **E-mail** |  | | | |

Об изменении местонахождения исполнительного органа, а также местонахождения организации обязуюсь сообщить в Банк не позднее 5 рабочих дней с момента соответствующих изменений.

**4. Наличие выгодоприобретателя** (третья (лицо, не являющееся непосредственно участником операции) сторона, к выгоде которой действует клиент на основании договоров (поручения, комиссии, доверительного управления или агентского) или иного основания):

|  |  |
| --- | --- |
| Да (имеется)  Требуется заполнение Анкеты Выгодоприобретателя и Формы самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента выгодоприобретателя | Нет (отсутствует) |

**5. Ведение бухгалтерского учета компании возложено на:**

|  |  |
| --- | --- |
| Единоличного исполнительного органа | Иное лицо (3-е лицо) |

**6. Укажите наличие счетов в банках, зарегистрированных в офшорных зонах:**

|  |  |
| --- | --- |
| Да (имеются) | Нет (отсутствуют) |

**7. Данные о предприятии (сведения о финансово-хозяйственной деятельности):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | |
| **Цели установления отношений с Банком и открытия счета** | | | | | | РКО  Кредит  Депозит  ЗП Проект | | Факторинг  Эквайринг  Иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Участие во внешнеэкономической деятельности *(при наличии ВЭД – заполните Опросный лист Клиента-юридического лица***  ***по внешнеторговому контракту при открытии счета)*** | | | | | | не осуществляется Экспортер  Импортер | | | |
| **Планируется ли осуществлять переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с такими контрагентами - нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан** | | | | | | ДА  НЕТ | | | |
| **Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:** | | | | | | | | | |
| **Предполагаемый объем операций, проводимых по расчетному счету (в месяц):**  **Общий объем операций**  **Объем операций по снятию наличных денежных средств**  **Объем операций в рамках внешнеторговой деятельности** | | | | | | количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Виды договоров (контрактов):** | | | | | | Договор купли -продажи Договор поставки  Договор подряда  Договор возмездного оказания услуг  Договор займа Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Сведения об основных контрагентах: плательщиках и получателях.**  **Необходимо указать наименование и ИНН контрагентов, от которых планируется получать денежные средства и кому планируется перечислять средства со счета.** | | | | | | Плательщик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Получатель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Используемая система налогообложения:**  **Сведения о финансовом положении** | | | | | | ЕНВД  УСНО (Д)  УСНО (Д-Р) ОСН  ЕСХН  Патент | | | |
| **8.** | **Сведения в целях выявления налогоплательщика FATCA** | | | | | | | | | |
| **8.1** | **Организация является налогоплательщиком США** (*регистрация/учреждение на территории США)***?** | | | | | | | **ДА\*** | **НЕТ** | |
| **8.2** | **Наличие признаков, которые могут указывать на налогоплательщика США (***почтовый или фактический адрес (включая абонентский адрес или адрес «до востребования») в США, телефонный номер в США, право подписи, доверенность, на имя представителя с адресом в США, постоянно действующие инструкции (поручения) по перечислению денежных средств на счет, открытый в США)***?** | | | | | | | **ДА\*** | **НЕТ** | |
| **8.3** | **В состав собственников/бенефициарных владельцев/контролирующих лиц организации входят физические или юридические лица, являющиеся налогоплательщиками США с долей участия в капитале более 10%?*(****ознакомьтесь с Критериями отнесения клиентов АО КБ «Солидарность» к иностранным налогоплательщикам на официальном сайте Банка в разделе «Информация по требованиям FATCA/CRS»*[*https://solid.ru/about/fatca\_crs/fatca/*](https://solid.ru/about/fatca_crs/fatca/) *)* | | | | | | | **ДА\*** | **НЕТ** | |
| **8.4** | **Организация попадает под определение финансового института для целей FATCA?**  *банковская деятельность, депозитарная деятельность (учет и хранение финансовых активов), инвестиционная организация[[1]](#footnote-1), страховая организация, холдинговая компания[[2]](#footnote-2) или казначейский центр[[3]](#footnote-3)* | | | | | | | **ДА\*** | **НЕТ** | |
| **\*При ответе «ДА» в любом из пп. 8.1-8.4 заполните Форму самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента** | | | | | | | | | | |
| **9.** | **Сведения в целях выявления иностранного налогового резидента (CRS)** | | | | | | | | | |
| **9.1** | **Организация является иностранным налоговым резидентом (кроме США)?** | | **ДА\*** | **НЕТ** | | | **Не является налоговым резидентом ни в одном государстве\*** | | | |
| **9.2** | **Бенефициарные владельцы, прямо или косвенно владеющие более 25% капитала, являются налоговыми резидентами иностранного государства (кроме США)?** | | | | | | | **ДА\*** | **НЕТ** | |
| **\*При ответе «ДА» в любом из пп.9.1-9.2 или "Не является налоговым резидентом ни в одном государстве" в п.9.1 заполните Форму самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента** | | | | | | | | | | |
| **10.** | | **Сведения об учредителях и акционерах (доля владения 5% и более)** | | | | | | | | |
| **ФИО/Наименование** | | | | | **Процент (%) доли владения** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |

**Достоверность сведений, предоставленных в АО КБ «Солидарность», подтверждаю**

*Даю свое согласие АО КБ «Солидарность» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления АО КБ «Солидарность» деятельности в части обслуживания банковских счетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Прошу АО КБ «Солидарность» не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.*

*В случае изменения сведений, представленных в рамках данной Анкеты-опросника, обязуюсь предоставить обновленную информацию в АО КБ «Солидарность» не позднее 3 (трех) дней с момента изменения таких сведений.*

*Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой АО КБ «Солидарность» информации, АО КБ «Солидарность» имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации*

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование иуничтожение.  
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных АО КБ «Солидарность».*

**Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Должность***  М.П. | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

## **Приложение № 1**

## к Анкете-опроснику клиента юридического лица – резидента

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование Вашей организации ИНН*

Если у Вашей организации есть представители - физические лица и бенефициарные владельцы, Вам

необходимо указать в отношении каждого физического лица следующую информацию**:**

Единоличный исполнительный орган  Представитель  Бенефициарный владелец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1** |  | | | | **Должность / Размер принадлежащей доли** | | | |  | | | |
| **Фамилия** |  | | | | | | | | | | | |
| **Имя** |  | | | | | | | | | | | |
| **Отчество (если имеется)** |  | | | | | | | | | | | |
| **ИНН (при наличии)** |  | | | | | | | | | | | |
| **Дата и место рождения** |  | | | | | | **Гражданство (подданство)** | | |  | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | **Название документа** | |  | | | | | |
| **Серия и номер** |  | | | | **Дата выдачи** | |  | | | | | |
| **Наименование органа, выдавшего документ** |  | | | | **Код подразделения (если имеется)** | |  | | | | | |
| **Адрес места жительства/места пребывания** | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс** |  | **Область** | |  | | | | | | | | |
| **Город** |  | | | | **Улица** | |  | | | | | |
| **Дом** |  | **Корпус** |  | | **Строение** | |  | | **Квартира** | |  |
| **Тел / Факс** | **+7 ( )** | | | | **E-mail** | |  | | | | | |
| **Данные о документе, подтверждающем право пребывания (проживания) на территории РФ: вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза и другие документы при их наличии (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** | | | | | | **Название документа** | |  | | | | |
| **Серия и номер** |  | | | | **Срок пребывания** | | **с по** | | | | | |
| **Часть 2 Сведения о принадлежности Бенефициарного владельца к некоторой категории лиц:**  Идентификация Бенефициарного владельца не проводится, т.к. Клиент является:  органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;  международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;  эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;  иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;  иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России. | | | | | | | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | | |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?** | | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать степень родства)**  **Нет** | | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ должностным лицом публичной международной организации?** | | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | | |
| **Замещаете (занимаете) ли ВЫ какую-либо государственную должность РФ, должность членов Совета директоров Банка России, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ?** | | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать должность и в каком органе)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Нет** | | | | | | | |

**Достоверность сведений, предоставленных в АО КБ «Солидарность», подтверждаю**

*Даю свое согласие АО КБ «Солидарность» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления АО КБ «Солидарность» деятельности в части обслуживания банковских счетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Прошу АО КБ «Солидарность» не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.*

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.   
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных   
АО КБ «Солидарность».*

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П.***Должность*** | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Результат работы по установлению и идентификации Бенефициарных владельцев (Владельца) Клиента:

Установление и идентификация Бенефициарного владельца проведены. Сведения о Бенефициарном владельце (владельцах) Клиента, установленные Банком, совпадают со сведениями, предоставленными Клиентом;

По мнению Банка, Бенефициарным владельцем (владельцами) Клиента является иное лицо (лица);

При отсутствии возможности выявления Бенефициарных владельцев, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

При отсутствия физического лица, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом-юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

Идентификация Бенефициарного владельца не проведена, т.к. Клиент является:

органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;

международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;

эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;

иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;

иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.

Статус паспорта:

действителен  недействителен  сведения о действительности отсутствуют

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 1.6****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

## logotypeSolid

## 

**АНКЕТА-ОПРОСНИК КЛИЕНТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА - НЕРЕЗИДЕНТА**

**1. Наименование юридического лица- нерезидента: 2. ИНН/КИО:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3. Юридический адрес:**

|  |
| --- |
|  |

**4. Официальный Интернет-сайт:**

|  |
| --- |
|  |

**5. Количество штатных работников:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Укажите дату и гос. учреждения, в которые предоставляли отчеты за последний отчетный период либо причину его непредставления.**

**Укажите ссылку на открытый источник информации (при наличии), где размещен ваш отчет:**

|  |
| --- |
|  |

**7. Сведения о наличии счетов в других кредитных организациях, в т.ч. банках-нерезидентах:**

|  |  |
| --- | --- |
| Да (имеется)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование кредитных организаций, банков-нерезидентов | Нет (отсутствует) |

**8. Укажите сведения об основных контрагентах - резидентах и их роль в сотрудничестве с Вашей организацией:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  контрагента | ИНН  контрагента | Сфера деятельности, продолжительность работы в данной сфере. | Кредитные организации, в которых открыты счета контрагентов | Роль контрагента  (производитель–поставщик, покупатель, посредник, перевозчик, консультант, прочее) | Условия заключенных договоров (предмет договора, срок, сумма, форма расчетов) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**9. Укажите сведения об основных контрагентах - нерезидентах и их роль в сотрудничестве с Вашей организацией:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  контрагента/  (ссылка на Интернет-сайт контрагента-нерезидента,  упоминания в СМИ) | Место нахождения контрагента  (страна, город) | Сфера деятельности, продолжительность работы в данной сфере. | Обслуживающие  банки | Роль контрагента  (производитель–поставщик, покупатель, посредник, перевозчик, консультант, прочее) | Условия заключенных договоров (предмет договора, срок, сумма, форма расчетов (по факту или авансовая)) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**10. Сведения о планируемых оборотах:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Планируемые ежемесячные обороты *(при наличии ВЭД – заполните Опросный лист Клиента-юридического лица***  ***по внешнеторговому контракту при открытии счет)*:** | |
| Объем операций по снятию наличных: количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **В адрес резидентов:** | |
| Сумма операций min/max |  |
| Сумма операций по списанию денежных средств |  |
| Сумма операций по зачислению денежных средств |  |
| **В адрес нерезидентов:** | |
| Сумма операций min/max |  |
| Сумма операций по списанию денежных средств |  |
| Сумма операций по зачислению денежных средств |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:** | | Извлечение прибыли  Благотворительность  иные *(указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12. Сведения о финансовом положении:** | | Хорошее  Удовлетворительное  Плохое |
| **13. Сведения о первом поступлении денежных средств на счет после его открытия:** | | Финансовая помощь участников  Заемные средства/кредиты  Средства от продажи недвижимого имущества  Средства, поступившие от контрагента в рамках заключенного договора/контракта.  иное *(указать)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14. Виды договоров (контрактов), расчеты по которым будут осуществляться через Банк:** | | Агентский договор  Договор поручения  Договор комиссии  Договор доверительного управления  Договор займа  Договор купли-продажи  Договор купли-продажи ценных бумаг  Договор поставки  Договор аренды, купли-продажи недвижимого имущества  Договор финансовой аренды (лизинг)  Договор подряда  Договор возмездного оказания услуг (Договор выполнения работ)  Договор перевозки (грузов, пассажиров, багажа)  Договор страхования  Договор цессии (Договор уступки финансового требования, Договор факторинга)  иные (*указать*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **15. Поставка товара:** | | на территорию РФ  за пределы территории РФ  иное (*указать*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **16. При наличии осуществления деятельности в рамках поставки товара из Китая (другие страны):** | | Клиент имеет экспортные декларации на товар, перевозочные документы (СМР, ТТН, ТД, Коносаменты) представляет в Банк по месту обслуживания счета:  да  нет (*указать причину*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **17. Планируется ли осуществлять переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с такими контрагентами - нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории** **Республики Беларусь или Республики Казахстан** | | да  нет |
| **18. Является ли Ваша организация налогоплательщиком США? (регистрация/учреждение на территории США или наличие лиц- налогоплательщиков США, владеющих прямо или косвенно более 10% доли в юридическом лице, зарегистрированном/учрежденном за пределами территории США)** | | да  нет |
| **19. Сведения об учредителях и акционерах (доля владения 5% и более)** | | |
| **ФИО/Наименование** | **Процент (%) доли владения** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**Достоверность сведений, предоставленных в АО КБ «Солидарность», подтверждаю**

Даю свое согласие *АО КБ «Солидарность»* на обработку персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления *АО КБ «Солидарность» деятельности в части обслуживания банковских счетов в соответствии с законодательством Российской Федерации*. Прошу *АО КБ «Солидарность»* не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.   
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных   
АО КБ «Солидарность».*

**Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Должность***  М.П. | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

## 

**Приложение № 1**

## к Анкете-опроснику клиента юридического лица – нерезидента

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование Вашей организации, ИНН*

Если у Вашей организации есть представители - физические лица и бенефициарные владельцы, Вам

необходимо указать в отношении каждого физического лица следующую информацию**:**

Единоличный исполнительный орган  Представитель  Бенефициарный владелец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1** |  | | | | **Должность / Размер принадлежащей доли** | | | |  | | |
| **Фамилия** |  | | | | | | | | | | |
| **Имя** |  | | | | | | | | | | |
| **Отчество (если имеется)** |  | | | | | | | | | | |
| **ИНН (при наличии)** |  | | | | | | | | | | |
| **Дата и место рождения** |  | | | | | | **Гражданство (подданство)** | | |  | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | **Название документа** | |  | | | | |
| **Серия и номер** |  | | | | **Дата выдачи** | |  | | | | |
| **Наименование органа, выдавшего документ** |  | | | | **Код подразделения (если имеется)** | |  | | | | |
| **Адрес места жительства/места пребывания** | | | | | | | | | | | |
| **Индекс** |  | **Область** | |  | | | | | | | |
| **Город** |  | | | | **Улица** | |  | | | | |
| **Дом** |  | **Корпус** |  | | **Строение** | |  | | **Квартира** | |  |
| **Тел / Факс** | **+7 ( )** | | | | **E-mail** | |  | | | | |
| **Данные о документе, подтверждающем право пребывания (проживания) на территории РФ: вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза и другие документы при их наличии (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** | | | | | | **Название документа** | |  | | | |
| **Серия и номер** |  | | | | **Срок пребывания** | | **с по** | | | | |
| **Часть 2 Сведения о принадлежности Бенефициарного владельца к некоторой категории лиц:**  Идентификация Бенефициарного владельца не проводится, т.к. Клиент является:  органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;  международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;  эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;  иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа  иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России. | | | | | | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?** | | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать степень родства)**  **Нет** | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ должностным лицом публичной международной организации?** | | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | |
| **Замещаете (занимаете) ли ВЫ какую-либо государственную должность РФ, должность членов Совета директоров Банка России, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ?** | | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать должность и в каком органе)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Нет** | | | | | | |

**Достоверность сведений, предоставленных в АО КБ «Солидарность», подтверждаю**

*Даю свое согласие АО КБ «Солидарность» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления АО КБ «Солидарность» деятельности в части обслуживания банковских счетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Прошу АО КБ «Солидарность» не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.*

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.   
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных   
АО КБ «Солидарность».*

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Должность***  М.П. | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Результат работы по установлению и идентификации Бенефициарных владельцев (Владельца) Клиента:

Установление и идентификация Бенефициарного владельца проведены. Сведения о Бенефициарном владельце (владельцах) Клиента, установленные Банком, совпадают со сведениями, предоставленными Клиентом;

По мнению Банка, Бенефициарным владельцем (владельцами) Клиента является иное лицо (лица);

При отсутствии возможности выявления Бенефициарных владельцев, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

При отсутствия физического лица, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом-юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

Идентификация Бенефициарного владельца не проведена, т.к. Клиент является:

органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;

международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;

эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;

иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;

иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.

Статус паспорта:

действителен  недействителен  сведения о действительности отсутствуют

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О.*

## ****Форма № 1.7****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

## logotypeSolid

**АНКЕТА-ОПРОСНИК КЛИЕНТА -**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, НОТАРИУСА, АДВОКАТА**

**1. Ф.И.О. Индивидуального предпринимателя 2. ИНН**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
| **3.Контактные данные** | | | | |
| **Тел / Факс** | **+7 ( )** | **E-mail** | |  |
| **Сведения о принадлежности к некоторой категории лиц:** | | | | |
| **Является ли Индивидуальный предприниматель иностранным публичным должностным лицом?** | | **Да**  **Нет** | | |
| **Состоит ли Индивидуальный предприниматель в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?** | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать степень родства)**  **Нет** | | |
| **Является ли Индивидуальный предприниматель должностным лицом публичной международной организации?** | | **Да**  **Нет** | | |
| **Замещает (занимает) ли Индивидуальный предприниматель какую-либо государственную должность РФ, должность членов Совета директоров Центрального Банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Центральном Банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ?** | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать должность и в каком органе)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Нет** | | |

**4. Наличие выгодоприобретателя** (третья сторона (лицо, не являющееся непосредственно участником операции), к выгоде которой действует клиент на основании договоров (поручения, комиссии, доверительного управления или агентского) или иного основания):

|  |  |
| --- | --- |
| Да (имеется)  Требуется заполнение Анкеты Выгодоприобретателя и Формы самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента выгодоприобретателя | Нет (отсутствует) |

**5. Сведения о бенефициарных владельцах ():**

|  |  |
| --- | --- |
| Да (имеется 3-е лицо) | Нет (отсутствует) |

**6. Сведения о финансово-хозяйственной деятельности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Цели установления отношений с Банком и открытия счета** | РКО  Кредит  Депозит  ЗП Проект | Факторинг  Эквайринг  Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Участие во внешнеэкономической деятельности *(при наличии ВЭД – заполните Опросный лист Клиента-юридического лица***  ***по внешнеторговому контракту при открытии счета)*** | не осуществляется Экспортер  Импортер | |
| **Планируется ли осуществлять переводы денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц, по заключенным с такими контрагентами - нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан.** | ДА  НЕТ | |
| **Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:** | | |
| **Предполагаемый объем операций, проводимых по расчетному счету (в месяц):**  **Общий объем операций**  **Объем операций по снятию наличных денежных средств**  **Объем операций в рамках внешнеторговой деятельности** | количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Виды договоров (контрактов):** | Договор купли продажи Договор поставки  Договор подряда  Договор возмездного оказания услуг  Договор займа Прочее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Сведения об основных контрагентах: плательщиках и получателях.**  **Необходимо указать наименование и ИНН контрагентов, от которых планируется получать денежные средства и планируется перечислять средства со счета.** | Плательщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Используемая система налогообложения:**  **Сведения о финансовом положении** | ЕНВД  УСНО (Д)  УСНО (Д-Р) ОСН  ЕСХН  Патент | |

**7.Сведения в целях выявления налогоплательщика США (FATCA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.1** | **Вы являетесь налогоплательщиком США?***(гражданство США или вид на жительство в США или долгосрочное пребывание в США[[4]](#footnote-4)).* | ДА\* | НЕТ |
| **7.2** | **Наличие признаков, которые могут указывать на налогоплательщика США?**(*место рождения США, Пуэрто-Рико, Виргинские о-ва, о-в Гуам, любой телефонный номер в США, адрес в США, доверенность лицу, имеющему адрес в США, длительное поручение на перечисление более одного платежа в пользу получателей, имеющих счет в США*). | ДА\* | НЕТ |
| **\*Если Вы ответили «ДА» в любом из пп. 7.1 – 7.2 , заполните Форму самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента** | | | |

**8. Сведения в целях выявления иностранного налогового резидента (CRS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.1** | **Вы являетесь иностранным налоговым резидентом (кроме США)?** | ДА\* | НЕТ | Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве\* |
| **\*Если Вы ответили «ДА» или «Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве», заполните Форму самосертификации в целях подтверждения статуса налогового резидента** | | | | |

**Подтверждаю достоверность изложенных сведений и право Банка на их проверку.**

**Обязуюсь сообщать обо всех изменениях указанных сведений.**

Даю свое согласие *АО КБ «Солидарность»* на обработку моих персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления *АО КБ «Солидарность» деятельностив части обслуживания банковских счетовв соответствии с законодательством Российской Федерации*. Прошу *АО КБ «Солидарность»* не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой моих персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.   
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством включения их в электронные базы данных   
АО КБ «Солидарность».*

*В случае изменения сведений, представленных в рамках данной Анкеты-опросника, обязуюсь предоставить обновленную информацию в АО КБ «Солидарность» не позднее\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дней с момента изменения таких сведений.*

*Я понимаю, что в случае отказа от предоставления запрашиваемой АО КБ «Солидарность» информации, АО КБ «Солидарность» имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в пользу или по поручению организации по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации*

**Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |
| ***Должность***  М.П. | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

## **Приложение № 1**

## к Анкете-опроснику клиента Индивидуального предпринимателя,

Нотариуса, Адвоката

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование. ИНН*

Если у Вас есть представители - физические лица и бенефициарные владельцы, Вам необходимо указать в отношении каждого физического лица следующую информацию**:**

Индивидуальный предприниматель/адвокат/нотариус  Представитель  Бенефициарный владелец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1** |  | | |  | | | |  | | | |
| **Фамилия** |  | | | | | | | | | |
| **Имя** |  | | | | | | | | | |
| **Отчество (если имеется)** |  | | | | | | | | | |
| **ИНН (при наличии)** |  | | | | | | | | | |
| **Дата и место рождения** |  | | | | | **Гражданство (подданство)** | | |  | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | **Название документа** | |  | | | | | |
| **Серия и номер** |  | | | **Дата выдачи** | |  | | | | | |
| **Наименование органа, выдавшего документ** |  | | | **Код подразделения (если имеется)** | |  | | | | | |
| **Адрес места жительства/места пребывания** | | | | | | | | | | | |
| **Индекс** |  | **Страна** |  | **Область** | |  | | | | | |
| **Город** |  | | | **Улица** | |  | | | | | |
| **Дом** |  | **Корпус** |  | **Строение** | |  | | **Квартира** | |  | | |
| **Тел / Факс** | **+7 ( )** | | | **E-mail** | |  | | | | | |
| **Данные о документе, подтверждающем право пребывания (проживания) на территории РФ: вид на жительство, разрешение на временное проживание, виза и другие документы при их наличии (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** | | | | | **Название документа** | |  | | | | |
| **Серия и номер** |  | | | **Срок пребывания** | | **с по** | | | | | |
| **Часть 2 Сведения о принадлежности Бенефициарного владельца к некоторой категории лиц:**  Идентификация Бенефициарного владельца не проводится, т.к. Клиент является:  органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;  международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;  эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;  иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;  иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России. | | | | | | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | | |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?** | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать степень родства)**  **Нет** | | | | | | | |
| **Являетесь ли ВЫ должностным лицом публичной международной организации?** | | | | **Да**  **Нет** | | | | | | | |
| **Замещаете (занимаете) ли ВЫ какую-либо государственную должность РФ, должность членов Совета директоров Банка России, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ?** | | | | **Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(указать должность и в каком органе)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Нет** | | | | | | | |

**Достоверность сведений, предоставленных в АО КБ «Солидарность», подтверждаю**

Даю свое согласие *АО КБ «Солидарность»* на обработку персональных данных, перечисленных в настоящей анкете, а также на получение и (или) передачу третьим лицам, в целях осуществления *АО КБ «Солидарность» деятельности в части обслуживания банковских счетов в соответствии с законодательством Российской Федерации*. Прошу *АО КБ «Солидарность»* не уведомлять меня о процессах и (или) действиях, связанных с обработкой персональных данных, а также об их полном или частичном уничтожении.

*Предоставляю АО КБ «Солидарность» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение.   
АО КБ «Солидарность» вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных   
АО КБ «Солидарность».*

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |
| М.П.(при наличии) ***Должность*** | ***Подпись*** | ***Ф.И.О.*** |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Результат работы по установлению и идентификации Бенефициарных владельцев (Владельца) Клиента:

Установление и идентификация Бенефициарного владельца проведены. Сведения о Бенефициарном владельце (владельцах) Клиента, установленные Банком, совпадают со сведениями, предоставленными Клиентом;

По мнению Банка, Бенефициарным владельцем (владельцами) Клиента является иное лицо (лица);

При отсутствии возможности выявления Бенефициарных владельцев, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

При отсутствия физического лица, которое, в конечном счете, прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет Клиентом-юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента, признать Бенефициарным владельцем Единоличный исполнительный орган Клиента

Идентификация Бенефициарного владельца не проведена, т.к. Клиент является:

органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией и (или) организацией, в которых РФ, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале;

международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;

эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах;

иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия Бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;

иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России.

Статус паспорта:

действителен  недействителен  сведения о действительности отсутствуют

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О.*

## ****Форма № 1.8****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

logotypeSolid

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ В ДРУГОЙ ОФИС**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** |  |

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Прошу перевести на расчетно-кассовое обслуживание из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ДО)

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование ДО)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату перевода)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Юридическое дело передал:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Карточку с образцами подписей и оттиска печати передал:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Изменения в АБС Банка внес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 1.9****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

## logotypeSolid

**Опросник для Клиента, период деятельности которого не превышает трех месяцев со дня его регистрации**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Настоящим сообщаем, что **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица, или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, или Ф.И.О. лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата государственной регистрации |  |
| ИНН/КИО |  |

Создано с целью осуществления следующей деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид фактической деятельности, ради которой создано юридическое лицо/ИП)

А также:

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о товаре, местах хранения товара/оказания работ (услуг)/наличие прайс-листов на продукцию/услуги/работы |  |
|  |
|  |
| Наименования поставщиков, производителей, перевозчиков товаров/услуг |  |
|  |
|  |
| Источники финансирования бизнеса (собственные средства, заемные средства и т.д.) |  |
|  |
| Рынки сбыта товара/предоставления работ/услуг (розничная продажа с указанием основных точек продаж, оптовая продажа с указанием основных покупателей |  |
|  |
|  |
| Способы продвижения товара (наружная реклама, реклама в СМИ, интернет и т.д.) услуг/работ |  |
|  |
| Планируемые показатели, которых требуется достичь в течение 12 месяцев (планируемый размер выручки, прибыли) |  |
|  |
| Наличие аффилированных/связанных компаний | **Да** |
| **(указать какие)** |
| **Нет** |

Обязуюсь сразу после сдачи первой бухгалтерской отчетности копию с отметками налогового органа о принятии предоставить в Банк.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## ****Форма №1.10****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

logotypeSolid

**СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_ ,**

**определяющее количество и сочетание подписей,**

**необходимых для подписания документов, содержащих распоряжение**

**Клиента о перечислении денежных средств с банковских счетов**

**в АО КБ «Солидарность»**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Акционерное общество коммерческий банк «Солидарность», именуемый в дальнейшем «Банк», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», именуемое в дальнейшем «Клиент», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/генерального директора, директора и пр./

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны,

/Устава и пр. /

пришли к соглашению о том, что операции по следующим банковским счету(ам) Клиента № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Счет/Счета), а также по иным Счетам, которые будут открыты Банком позднее , проводятся при наличии на расчетном документе Клиента электронных подписей, создаваемом в электронном виде (если возможность обмена расчетными документами в электронном виде предусмотрена соглашением между Банком и Клиентом), либо при наличии подписей лиц, указанных в Карточке с образцами подписей и оттиска печати Клиента, принятой Банком (далее - Карточка) следующих уполномоченных лиц Клиента:

🞏 одна собственноручная подпись любого из следующих лиц, наделенных правом подписи:

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество |
| 1. |
| 2. |
| 3.и более (при необходимости) |

🞏 одновременно любая собственноручная подпись лица из Группы А и любая собственноручная подпись лица из Группы Б:

|  |
| --- |
| ГРУППА А |
| Фамилия, имя, отчество |
| 1. |
| 2. |
| 3.и более (при необходимости) |

|  |
| --- |
| ГРУППА Б |
| Фамилия, имя, отчество |
| 1. |
| 2. |
| 3.и более (при необходимости) |

Распоряжения Клиента о переводе денежных средств, предоставляемые к его Счету/Счетам, должны быть одновременно подписаны одним любым лицом из группы А и одним любым лицом из группы Б. При этом включение всех указанных лиц в одну из групп не допускается.

Настоящее Соглашение вступает в действие с даты его подписания Сторонами.

При изменении Карточки, оформлении временной карточки с образцами подписей и оттиска печати и/или изменения сочетания собственноручных и/или электронных подписей, Стороны подписывают новое соглашение о сочетании подписей, при этом данное Соглашение утрачивает силу с даты подписания соответствующего нового соглашения.

Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Банка и Клиента.

**МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **БАНК**  АО КБ «Солидарность»  Адрес места нахождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел/факс: +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Основные платежные реквизиты**  **в рублях Российской Федерации**:  к/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  МП | **КЛИЕНТ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/должность/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись *Ф.И.О.*    МП (при наличии) |

## ****Форма № 1.11****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logotypeSolid |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ ТАРИФНОГО ПЛАНА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подразделение Филиал/ДО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Прошу перевести смену Тарифного плана с нового расчетного периода с:

|  |
| --- |
| Тарифный план |
| «Бизнес»  «Целевой малый Бизнес»  «Весь мир» |

На:

|  |  |
| --- | --- |
| Тарифный план | Срок |
| «Бизнес»  «Весь мир»  «Целевой малый Бизнес»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 месяц  3 месяца  6 месяцев  12 месяцев |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ****Форма № 1.12****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

logotypeSolid

**Опросный лист по внешнеторговому контракту**

**юридического лица/индивидуального предпринимателя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, ИНН)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Дата и номер контракта (сумма) |  | |
|  | Предмет контракта | товар *(укажите вид товаров) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  услуги *(укажите вид услуги)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
|  | Ваша роль в исполнении контракта | производитель-поставщик  продавец-перекупщик  покупатель  посредник  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Срок поставки товара | Периодичность поставок | |
| до 90 дней  свыше 90 дней  свыше 180 дней | разово  чаще одного раза в неделю  чаще одного раза в месяц  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Каким образом будет осуществляться реализация объема товара после поступления на территорию РФ (в том числе как будет осуществляться транспортировка и хранение товара)? |  | |
|  | Кто является производителем / собственником товара? | контрагент (основная сторона по контракту)  третье лицо *(укажите)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Кто является перевозчиком товара? |  | |
|  | Сведения об известности контрагента-нерезидента  (основной стороне по контракту) | Наименование контрагента |  |
| Роль контрагента в расчетах | производитель-поставщик  продавец  посредник  перевозчик  консультант  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Официальный Интернет-сайт |  |
|  | Сведения о третьем лице – получателе (при наличии) | Наименование 3-его лица |  |
| Известность контрагента | известная компания *(наличие сайта, реклама, время работы в этой сфере долее 3 лет)*  малоизвестная компания |
| Роль 3-его лица в расчетах | производитель-поставщик  посредник  перевозчик  консультант  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Официальный Интернет-сайт |  |
|  | Сведения о Заказчике-резиденте, в пользу которого компания в рамках настоящего контракта будет выполнять работы/оказывать услуги/приобретать товар | Наименование Заказчика (ИНН) |  |
| Официальный Интернет-сайт |  |
|  | Наличие открытых внешнеторговых контрактов с отрицательным (более 20% от суммы осуществленных платежей) сальдо расчетов | Имеются  Отсутствуют | |

Заполнил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

## ****Форма № 2.1****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

## logotypeSolid

## ДОВЕРЕННОСТЬ

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица, или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, или Ф.И.О. лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(указывается для юридического лица)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

(Устава, Положения и пр.)

настоящей доверенностью уполномочивает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

(Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

Представлять интересы по всем вопросам, связанным с осуществлением операций по счету (ам):

№ №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Для выполнения представительских функций доверенному лицу предоставляются следующие полномочия:

предъявлять и/или получать расчетные (платежные) документы и иные распоряжения на перевод/зачисление денежных средств, документы для осуществления кассовых операций, выписки и/или приложения к ним, а также иные документы (распоряжения);

предъявлять денежные чеки (распоряжения о получении наличных денежных средств с банковского счета), объявления на взнос наличными, осуществлять сдачу/получение наличных денежных средств;

предъявлять Заявления/ Заявки на проведение работ / Акты о проведении работ по Заявке и прочие документы, оформленные в рамках Договора дистанционного банковского обслуживания, заключенного с Банком, и получать копии данных документов, в случаях предусмотренных условиями Договора дистанционного банковского обслуживания;

получать и обменивать электронные ключи (программно-аппаратное устройство, используемое в Системе дистанционного банковского обслуживания для генерации ключей Электронной подписи, ключей шифрования, формирования и проверки Электронной подписи, шифрования и подключения к защищенной корпоративной сети АО КБ «Солидарность»), в количестве, определённом условиями Договора дистанционного банковского обслуживания;

предъявлять заявления на сертификацию ключей проверки Электронной подписи и шифрования;

совершать другие законные действия, связанные с выполнением настоящего поручения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Доверенность выдана без права передоверия.

Срок действия доверенности до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года.

Собственноручную подпись доверенного лица (представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

(образец подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Свидетельствую подлинность подписи Клиента – индивидуального предпринимателя, которая сделана в моем присутствии,

Личность подписавшего документ установлена

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О.*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

## ****Форма № 2.2****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

###### logotypeSolid

###### РАСПОРЯЖЕНИЕ №\_\_\_\_\_ **на списание денежных средств по требованиям третьего лица**

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА |  |
| СЧЕТ № |  |

Настоящим заранее даем Банку акцепт на списание Банком без нашего распоряжения денежных средств, предусмотренных условиями договора, заключенного с Контрагентом, с указанного расчетного счета по требованиям Контрагента.

**СВЕДЕНИЯ О КОНТРАГЕНТЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ КОНТРАГЕНТА |  |
| АДРЕС\* |  |
| ИНН |  |

\* - Для юридического лица указывается юридический адрес, для Индивидуального предпринимателя - адрес его регистрации.

**СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ, ЗАКЛЮЧЕННЫМ МЕЖДУ КЛИЕНТОМ И КОНТРАГЕНТОМ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ДОГОВОР | НАИМЕНОВАНИЕ\*\* |  | | |
| ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ |  | НОМЕР ДОГОВОРА |  |
| НАИМЕНОВАНИЕ ТОВАРОВ/ РАБОТ/ УСЛУГ, ЗА КОТОРЫЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ОПЛАТА | |  | | |
|  | | |
|  | | |

\*\* - кредитный договор/ договор об оказании услуг/ договор о сотрудничестве и т.п.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА СПИСАНИЯ  ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ | ОГРАНИЧЕНА СУММОЙ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ Клиента ПО ДОГОВОРУ | | сумма цифрами валюта |
| ОГРАНИЧЕНА СУММОЙ ЕДИНОВРЕМЕННОГО СПИСАНИЯ | | сумма цифрами валюта |
| НЕ ОГРАНИЧЕНА | | |
| СВОБОДНЫЙ ЛИМИТ ОВЕРДРАФТА\*\*\* | ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ КОНТРАГЕНТА  НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ КОНТРАГЕНТА | | |
| ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО РАСПОРЯЖЕНИЯ | |  | |
| ИНЫЕ УСЛОВИЯ |  | | |

\*\*\* - Использование лимита овердрафта возможно в том случае, когда назначение платежа не противоречит п.9.8 "Правил открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц и Индивидуальных предпринимателей в АО КБ «Солидарность».

Подтверждаем свое согласие с тем, что:

1. Мы обязаны уведомить Контрагента об условиях настоящего Распоряжения и о правилах оформления платежных требований с заранее данным нами акцептом, выставляемых Контрагентом, в частности о том, что в предъявляемом платежном требовании Контрагента должна быть сделана ссылка на номер, дату и пункт вышеуказанного договора, предусматривающий списание, и указано наименование товаров (работ/ услуг), за которые производится платеж. Отсутствие данных сведений является для Банка основанием для отказа в оплате платежного требования без акцепта.
2. Банк не рассматривает по существу возражений по списанию, произведенному согласно условиям настоящего Распоряжения. Ответственность за обоснованность выставления платежного требования несет Контрагент.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Распоряжение принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 2.3****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

###### logotypeSolid

###### **ЗАЯВЛЕНИЕ-ПОРУЧЕНИЕ на проведение периодического перечисления денежных средств в рублях РФ со счета Клиента**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - «Клиент») поручает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Банк») производить периодическое перечисление денежных средств со счета, указанного в настоящем Заявлении-поручении, в соответствии с реквизитами и информацией, указанными в настоящем Заявлении-поручении, без дополнительных распоряжений Клиента.

**ЧАСТЬ I. Информация о Клиенте:**

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА |  |
| НОМЕР СЧЕТА |  |
| ФИО контактного лица |  |
| ТЕЛЕФОН, E-MAIL контактного лица |  |

**ЧАСТЬ II. Реквизиты Заявления-поручения.**

**Реквизиты получателя:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | | | |
| АДРЕС ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | | | |
| ИНН/КПП ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | СЧЕТ ПОЛУЧАТЕЛЯ | |  |
| БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | | | |
| БИК БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | ОЧЕРЕДНОСТЬ ПЛАТЕЖА | |  |
| КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ |  | | | | |
| СУММА ПЛАТЕЖА  цифрами (прописью) |  | | ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЕРЕВОД В СУММЕ СВОБОДНОГО ОСТАТКА НА СЧЕТЕ | | |
| НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА |  | | | | |
| СРОК ДЕЙСТВИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ | С |  | ПО |  | |
| ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПЛАТЕЖА | ЕЖЕДНЕВНО  ЕЖЕНЕДЕЛЬНО  ЕЖЕМЕСЯЧНО | ДАТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПЛАТЕЖА | |  | |

**ЧАСТЬ III. Условия осуществления периодических перечислений.**

Банк не несет ответственности за неверно указанные плательщиком реквизиты получателя средств;

Банк оставляет за собой право не исполнять платеж в случае несоответствия условий платежа требованиям законодательства РФ;

Банк осуществляет платежи, приходящиеся на праздничные и выходные дни на следующий рабочий день. \*  
Если дата платежа приходится на число, которого нет в соответствующем месяце, Банк осуществляет платеж в последний календарный день месяца.

С суммой комиссии, взимаемой согласно действующим тарифам Банка за проведение платежей с моего счета согласен(а) и поручаю Банку списывать в день совершения операции сумму комиссии с моего счета, указанного в настоящем Заявлении-поручении/ или иного счета (указать).

Банк не рассматривает по существу возражений по списанию, произведенному согласно условиям настоящего Заявления-поручения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма** **№ 2.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



###### **ЗАЯВЛЕНИЕ** ОБ ОТМЕНЕ ЗАЯВЛЕНИЯ-ПОРУЧЕНИЯ **на проведение периодического перечисления денежных средств в рублях РФ со счета Клиента**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - «Клиент») просит АО КБ «Солидарность»

(далее – «Банк») прекратить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ периодическое перечисление денежных средств на основании Заявления-поручения на проведение периодического перечисления денежных средств в рублях РФ со счета Клиента, поданного Клиентом в Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата подключения услуги).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма** **№ 2.5****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**СПРАВКА**

**о соблюдении условий Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на выполнение работ по разработке проектной документации по капитальному ремонту общего имущества и выполнение работ по капитальному ремонту общего имущества в многоквартирном (-ых) доме (-ах) по адресу (-ам): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Настоящим АО КБ «Солидарность» (далее – «Банк») сообщает, что за период

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

(отметить необходимое):

по Cчету отсутствовали операции, запрещенные Договором о банковском сопровождении Договора;

по Отдельному счету были предложены к осуществлению следующие операции, по формальным признакам отнесенные Банком к запрещенным Договором банковского счета:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата операции | Сумма операции | Назначение платежа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

**уполномоченного банка**

## ****Форма** **№ 3.1****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Наименование клиента

**УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_**

**о поступлении иностранной валюты**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата уведомления)

Настоящим Банк АО КБ «Солидарность» уведомляет Вас о том, что в пользу Вашего предприятия поступили средства в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которые

(цифрами, прописью)

зачислены на Ваш транзитный валютный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ тр. Счета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата зачисления)

Просим в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Последняя дата представления документов)

(15 рабочих дней после даты зачисления денежных средств на Ваш транзитный валютный счет), предоставить в Банк, Распоряжение о списании иностранной валюты с транзитного валютного счета, информацию для валютного контроля о коде вида операции, идентифицирующую указанную в настоящем уведомлении сумму поступившей иностранной валюты и документы, связанные с проведением операций по зачислению валюты на транзитный валютный счет.

Документы, связанные с проведением операций по зачислению иностранной валюты на транзитный валютный счет, представляются резидентом в Банк, одновременно с распоряжением о списании иностранной валюты с транзитного валютного счета либо без представления распоряжения о списании иностранной валюты с транзитного валютного счета.

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

**уполномоченного банка**

## ****Форма № 3.2****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Наименование клиента

**ЗАПРОС СВЕДЕНИЙ О ВАЛЮТНЫХ ОПЕРАЦИЯХ № \_\_\_\_** (сквозная нумерация)

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.** (дата выпуска извещения)

В пользу Вашего предприятия поступила валюта Российской Федерации в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на Ваш счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(цифрами, прописью)

номер п/п \_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата п/п \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Просим в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Последняя дата представления документов)

(15 рабочих дней после даты зачисления денежных средств на расчетный счет, поступивших от нерезидентов), предоставить в Банк, документы, связанные с проведением вышеуказанных операций и информацию для валютного контроля, являющуюся основанием для проведения данных валютных операций\*.

*\*Представляется в случае превышения суммы обязательств по контракту/кредитному договору эквивалента 200тыс. рублей*

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

**уполномоченного банка**

## ****Форма № 3.3****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**СВЕДЕНИЯ О ВАЛЮТНЫХ ОПЕРАЦИЯХ**

**N \_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | *(полное или сокращенное наименование организации/ ФИО физического лица)* | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |
| N п/п | Дата операции | | Уведомление, распоряжение, расчетный или иной документ/ дата | Направление (признак) платежа | | Код вида операции | Сумма операции | | Уникальный номер контракта (договора) или номер и (или) дата договора (контракта) | Признак предоставления документов | Срок возврата аванса | Ожидаемый срок | Код страны банка получателя (отправителя) платежа | Код страны банка-нерезидента | Код валюты корреспондентского счета | Признак корректировки |
| код валюты | сумма |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Примечание:** | | | | |  | | | | | | |  | | |  |  |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  |  |

Дополнительная информация**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Сведения предоставлены: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Сведения приняты/возвращены:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

Причина возврата Сведений:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ****Форма** **№ 3.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**О СПИСАНИИ ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЫ С ТРАНЗИТНОГО ВАЛЮТНОГО СЧЕТА**

**№ \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Организация ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный банк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомление о зачислении иностранной валюты на транзитный валютный счет №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Сумма иностранной валюты, зачисленной на транзитный счет |  |

**Поручаем списать с транзитного валютного счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Информация для валютного контроля** | | | |
| Сумма | Уникальный номер контракта (договора) или номер и дата договора (контракта) | Признак предоставления документов | Код ВО |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Прикрепленные файлы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Комиссию и расходы банка списать со счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с тарифами банка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |
| --- | --- |
| Распоряжение принято:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И.О.*    Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.  Распоряжение исполнено:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И.О.*    Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П. | Дата валютирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата депонирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Курс сделки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_ |

## ****Форма** **№ 3.5****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на заполнение Банком форм учета, расчетных и прочих документов**

**по валютному контролю**

**от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.**

*(полное или сокращенное наименование организации/ ФИО физического лица)*

на основании представленных в соответствии с требованиями валютного законодательства обосновывающих документов и информации в банк просим заполнить:

в связи с осуществлением валютной операции:

на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код валюты \_\_\_\_\_\_\_ № учета контракта/кредитного договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация для Распоряжения по транзитному счету:

Дата зачисления на транзитный счет: от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

сумма к продаже\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сумма к зачислению на текущий валютный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Платежное поручение** (в соответствии с п. 2.13 Инструкции Банка России от 16.08.2017 № 181-И);

**Заявление на перевод иностранной валюты**;

**Распоряжение о списании иностранной валюты с транзитного счета**

**(**в соответствии с п. 3.9 Инструкции Банка России от 30.03.2004 № 111-И);

**Сведения о валютных операциях;**

в связи с представлением подтверждающего документа:

Наименование и №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер учета контракта/кредитного договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справку/корректирующую справку о подтверждающих документах**

(в соответствии с Инструкцией Банка России от 16.08.2017 № 181-И).

С тарифами ознакомлены и согласны.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление предоставлено: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Заявление принято/возвращено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

Причина возврата Заявления:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*- При отсутствии требования постановки на учет контракта/кредитного договора указывается № и дата договора/контракта/счета и т.д.

**Форма № 3.6**

к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД**

**№\_\_\_ [DocumentNumber] от «\_\_\_[aaPrint.PrintLongDateEx(DocumentDate,’100’)]» \_\_[aaPrint.PrintLongDateEx(DocumentDate,’011’)].\_\_.\_\_\_\_\_**

Просим дебетовать наш счет N\_\_\_\_\_ и платить

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Референс  (заполняется банком) | 20 |  |
| Код валюты  Сумма цифрами  Сумма прописью | 32A |  |
| Курс конверсии | 36A |  |
| Перевододатель | 50 |  |
| Ответственное лицо |  |  |
| Банк перевододателя | 52D |  |
| Банк посредник | 56 |  |
| Банк бенефициара | 57 |  |
| Бенефициар | 59 |  |
| Назначение платежа | 70 |  |
| Расходы и комиссия за перевод | 71 |  |
| Дополнительная информация | 72 |  |
| Обязательная отчетность | 77B |  |

**Информация для валютного контроля**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сумма | Уникальный номер контракта (договора) или номер договора (контракта) | Признак предостав  ления документов | Код ВО | Срок возврата аванса | Ожидаемый срок |
|  |  |  |  |  |  |

Декларации на товары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принято:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И.О.*  Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.  Валютный контроль:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И.О.*  Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.  Заявление исполнено:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И.О.*  Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П. | Дата валютирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Форма № 3.7**

к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

**ПОРУЧЕНИЕ НА КОНВЕРТАЦИЮ ВАЛЮТЫ**

**№\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Организация:**

Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сотрудник организации, уполномоченный на решение вопросов по сделке:**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты организации:**

Валютный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(списание)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Валютный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зачисление)

Просим купить у нас валюту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на следующих условиях:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сумма требуемой иностранной валюты | Курс конвертации | Дата зачисления | Сумма продаваемой иностранной валюты |
|  |  |  |  |

Поручение действительно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включительно.

Купленную валюту просим перечислить на указанный валютный счет.

Дополнительные условия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.* «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.** «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Поручение поступило: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Дата валютирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс покупки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма валюты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечислено на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 3.8****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

**ЗАЯВКА НА ПОКУПКУ ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЫ №** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | **[aaPrint.StrBySql(‘Select PropertyType.NameShort from PropertyType,Customer where (Customer.CustID = ’+String(CustID)+’) and (Customer.PropertyType = PropertyType.Autokey)’)] [aaPrint.StrBySql(‘Select NameShort from Customer where CustID = ’+String(CustID))]** | | | |
| ИНН/КИО | **[PayerFiscalCode]** |  | Код ОКПО | **[PayerOKPOCode]** |
| Расчетный счет | **[SenderOfficials]** | | Телефон | **[OfficialsPhone]** |
| Валютный счет |  | | | |
| Ответственный сотрудник Организации, уполномоченный на решение вопросов по сделке (Ф.И.О., № тел.) |  | | |  |

В соответствии разделом 6 «Расчетное обслуживание в иностранной валюте» действующего Тарифного плана АО КБ «Солидарность» для юридических лиц просим продать валюту на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| КОД ВАЛЮТЫ | СУММА ПОКУПКИ В ИНВАЛЮТЕ  (цифрами и прописью) |
|  |  |

С курсом сделки, установленным АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ», согласны.

Срок действия заявки до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год)

Купленную сумму иностранной валюты просим зачислить на наш валютный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ»

Предоставляем АО КБ «Солидарность» право списать, с заранее данным акцептом, сумму продажи с нашего валютного счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.* «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.**  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Дата сделки: | Курс сделки: |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявка предоставлена: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Заявка принята:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 3.9****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

**ЗАЯВКА НА ПРОДАЖУ ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЫ №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | **[aaPrint.StrBySql(‘Select PropertyType.NameShort from PropertyType,Customer where (Customer.CustID = ’+String(CustID)+’) and (Customer.PropertyType = PropertyType.Autokey)’)] [aaPrint.StrBySql(‘Select NameShort from Customer where CustID = ’+String(CustID))]** | | | |
| ИНН/КИО | **[PayerFiscalCode]** |  | Код ОКПО | **[PayerOKPOCode]** |
| Расчетный счет | **[SenderOfficials]** | | Телефон | **[OfficialsPhone]** |
| Валютный счет |  | | | |
| Ответственный сотрудник Организации, уполномоченный на решение вопросов по сделке (Ф.И.О., № тел.) |  | | |  |

В соответствии разделом 6 «Расчетное обслуживание в иностранной валюте» действующего Тарифного плана АО КБ «Солидарность» для юридических лиц просим купить валюту на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| КОД ВАЛЮТЫ | СУММА ПОКУПКИ В ИНВАЛЮТЕ  (цифрами и прописью) |
|  |  |

С курсом сделки, установленным АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ», согласны.

Срок действия заявки до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год)

Рублевый эквивалент проданной иностранной валюты просим зачислить на наш валютный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ»

Предоставляем АО КБ «Солидарность» право списать, с заранее данным акцептом, сумму продажи с нашего валютного счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в АО КБ «СОЛИДАРНОСТЬ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.* «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.**  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Дата сделки: | Курс сделки: |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявка предоставлена: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Заявка принята:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

**Форма** **№ 3.10**

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

Код формы по ОКУД 0406010

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка УК | АО КБ «Солидарность» |
| Наименование резидента |  |

**СПРАВКА О ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ДОКУМЕНТАХ**

**от**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уникальный номер контракта (кредитного договора)** |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  | / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Подтверждающий  документ | | Код вида подтверж­дающего документа | Сумма по подтверждающему документу | | | | Признак поставки | Ожидаемый срок репатриации иностранной валюты и (или) валюты Российской Федерации | Код страны грузоотпра­вителя (грузопо­лучателя) | Признак корректировки |
| № | дата | в единицах валюты документа | | в единицах валюты  контракта (кредитного договора) | |
| код валюты | сумма | код валюты | сумма |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание.

|  |  |
| --- | --- |
| № строки | Содержание |
|  |  |
| … |  |

Информация банка УК:

Способ возврата Клиенту справки и подтверждающих документов: (заполняется Клиентом путем подчеркивания)

Электронно

Заказным почтовым отправлением

с уведомлением о вручении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес доставки*

Передача под расписку: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***п****одпись и ФИО лица, подучившего справку*

**Уполномоченное лицо Клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/**

**М.П.** подпись

*Информация Уполномоченного Банка, принявшего на учет/обслуживание контракт:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата представления Клиентом справки | Дата принятия/возврата в случае отказа в принятии банком справки и ФИО уполномоченного лица банка | Причина отказа в принятии справки | Дата передачи банком принятой справки Клиенту (электронно) |
|  |  |  |  |

**Форма** **№ 3.11**

к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ О постановкЕ на учет контракта (кредитного договора)**

**N\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_**

**Банк:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Клиент:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид контракта**

**(кредитного договора):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Договор:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата завершения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Валюта:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сумма:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты нерезидента (нерезидентов)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Страна | |
| наименование | код |
|  |  |  |

**М.П.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Информация Уполномоченного Банка, принявшего на учет/обслуживание контракт:*

Уникальный номер контракта (кредитного договора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата представления резидентом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата принятия банком УК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата возврата банком УК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина возврата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ****Форма № 3.12****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ о ВнесениИ изменений в раздел I ведомости банковского контроля**

**N\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_**

**Банк:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Клиент:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уникальный номер контракта (кредитного договора):\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Документы, которые являются основанием для внесения изменений**

|  |  |
| --- | --- |
| N | Дата |
|  |  |

**Изменение сведений о резиденте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Да/Нет)**

**Новая дата завершения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ)**

**исполнения обязательств**

**по контракту (кредитному**

**договору):**

**Содержание изменений:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Информация Уполномоченного Банка, принявшего на учет/обслуживание контракт:*

Дата представления резидентом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата принятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата возврата банком УК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина возврата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## ****Форма № 3.13****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СНЯТИИ С УЧЕТА КОНТРАКТА/КРЕДИТНОГО ДОГОВОРА**

№\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

*(полное или сокращенное наименование организации/ ФИО физического лица)*

просит снять с учета контракт/кредитный договор,

№ учета контракта/кредитного договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основание для снятия**:

- п. 6.1.1 Инструкции № 181-И - при переводе из Банка УК контракта/кредитного договора на обслуживание в другой уполномоченный банк (включая перевод из одного филиала в другой филиал Банка УК, из головного офиса банка УК в филиал банка УК, из филиала Банка УК в головной офис Банка УК), а также при закрытии резидентом всех расчетных счетов в банке УК.

- п. 6.1.2 Инструкции № 181-И - при исполнении сторонами всех обязательств по контракту/кредитному договору, включая исполнение обязательств третьим лицом.

- п. 6.1.3 Инструкции № 181-И - при уступке резидентом требования по контракту/кредитному договору другому лицу - резиденту либо при переводе долга резидентом по контракту/кредитному договору на другое лицо - резидента.

- п. 6.1.4 Инструкции № 181-И - при уступке резидентом требования по контракту/кредитному договору нерезиденту либо при переводе долга резидентом по контракту/кредитному договору на нерезидента.

- п. 6.1.5 Инструкции № 181-И - при исполнении (прекращении) обязательств по контракту (кредитному договору) по иным, не указанным в [подпункте 6.1.2](consultantplus://offline/ref=364104AA180E3FB559D937E209B8BBF3FE1A1D6B0A855627E6D9F0B67D7CB5F6C987B593BD8EA5DExBR9K) настоящего пункта основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

- п. 6.1.6 Инструкции № 181-И - при прекращении оснований постановки на учет контракта/кредитного договора в соответствии с Инструкцией № 181-И, в том числе вследствие внесения соответствующих изменений и (или) дополнений в контракт/кредитный договор, а также в случае если кон тракт/кредитный договор был ошибочно принят на учет при отсутствии в контракте/кредитном договоре оснований его принятия на учет.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о резиденте, которому уступаются требования (на которого переводится долг)\*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес: | Субъект Российской Федерации | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Район | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Город | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Населенный пункт | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Улица (проспект, переулок и т.д.) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Номер дома (владение) | |  | | | | Корпус (строение) | | | | | | | |  | | | | Офис (квартира) | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основной государственный регистрационный номер | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Дата внесения записи в государственный реестр | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | . |  |  | . |  | |  |  |  |  |
| ИНН/КПП | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | / | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Справочно: N и дата документа, подтверждающего уступку | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | |  | . |  |  | . |  | |  |  |  |  |
| требования или перевод долга | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

**Примечание:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Заполняется для основания п. 6.1.3 Инструкции № 181-И

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление предоставлено: дата \_\_/\_\_/20\_\_

Заявление принято/возвращено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

Причина возврата Заявления:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ****Форма № 3.14****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 [pMyBankName]

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя)

**СВЕДЕНИЯ О ПЛАТЕЖЕ**

Настоящим сообщаем, что:

|  |  |
| --- | --- |
| К платежному документу № |  |
| От (указывается дата) |  |
| На сумму (цифрами и прописью) |  |
| Код валюты |  |
| На оплату работ/услуг по договору/счету № |  |
| В пользу (наименование иностранного контрагента-получателя средств) |  |

Поручение на уплату налога не предоставляется по причине:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание неуплаты НДС с указанием конкретного пункта законодательного акта)

Налог оплачивается:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(платежное поручение и дата оплаты налога)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.* «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.** «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

## ****Форма № 3.15****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Наименование клиента

**СВЕДЕНИЯ О ВАЛЮТНЫХ ОПЕРАЦИЯХ КЛИЕНТА**

№\_\_\_\_\_\_“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата операции | Направление (признак) платежа | Код вида валютной операции | | Сумма операции | | Уникальный номер контракта (кредитного договора | Код страны банка получателя (отправителя) платежа | Код страны банка-нерезидента | | Код валюты корреспондентского счета | |
| код валюты | сумма |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| **Примечание:** | | | | Сведения от 3-го резидента | | | | | |  | |

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

**уполномоченного банка**

## ****Форма № 3.16****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении документов**

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

*(полное или сокращенное наименование организации/ ФИО физического лица)*

в соответствии с главой 15 Инструкции Банка России от 16.08.2017 года № 181-И, прошу предоставить:

Ведомость банковского контроля № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

по контракту/договору/счету № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

Копию Справки о подтверждающих документах от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года, оформленную на основании:

* подтверждающего документа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года,
* по номеру учета контракта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года

Копии иных документов из досье валютного контроля

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года

Примечание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

## ****Форма № 3.17****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА АННУЛИРОВАНИЕ ПЛАТЕЖА / ПРОВЕДЕНИЕ РАССЛЕДОВАНИЯ**

**ПО ИСХОДЯЩЕМУ ПЛАТЕЖУ В ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование клиента  (плательщика) |  |
| ИНН |  |
| Номер заявления на перевод |  |
| Дата заявления на перевод |  |
| Код валюты и сумма платежа *(цифрами)* |  |
| *Поставьте отметку «+» или «****˅****» напротив нужного вида расследования:* | Просим запросить банк получателя о возврате платежа.  Просим запросить банк получателя о дате кредитования счета бенефициара.  Просим изменить детали/реквизиты платежа на следующие (*укажите реквизиты*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Просим списать со Счета в безакцептном порядке сумму комиссии АО КБ «Солидарность» за расследование по платежу в соответствии с Тарифами АО КБ «Солидарность»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

1. Заявление должно быть заполнено на русском языке на компьютере или печатными буквами. В заполненное и подписанное Заявление нельзя вносить изменения, дополнения и исправления.

2. Изменение деталей/реквизитов исходящего платежа возможно только в отношение наименования получателя, адреса получателя или назначения платежа. В случае некорректно указанного банка получателя оформляется запрос на возврат платежа.

3. Заявление на бумажном носителе подписывается уполномоченным лицом, имеющим полномочия по распоряжению денежными средствами на счете, и заверяется печатью (при наличии) в соответствии с Карточкой с образцами подписей и оттиска печати, предоставленной в Банк.

4. Передать заполненное Заявление в Банк можно:

* по Системе Интернет-Клиент с темой «Расследование»;
* на бумажном носителе в подразделение Банка по месту ведения счета.

## ****Форма № 4.1.****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

###### **на размещение в депозит**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | № |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Настоящим | (полное наименование Клиента)  (ИНН) |

подтверждает свое согласие на заключение Депозитной сделки на следующих условиях:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид Депозита | Классический | - приходные/расходные операции – не применимо  проценты с ежемесячной выплатой  в конце срока  (отметить нужное) |
| Пополняемо-расходный | - неснижаемый остаток  - приходные/расходные операции без ограничений  - проценты в конце срока |
| - Овернайт | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Параметры Депозита | Значения |
| 1. | Валюта Депозита |  |
| 2. | Сумма Депозита  (сумма цифрами и прописью) |  |
| 3. | Дата размещения Депозита |  |
| 4. | Срок размещения Депозита |  |
| 5. | Процентная ставка в процентах годовых  (значение цифрами и прописью) |  |
| 6. | Неснижаемый остаток |  |
| 7. | Перевод денежных средств в Депозит будет осуществлен путем | - перечисления со счета Клиента №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытого в Банке, на основании платежного поручения, составленного Банком от имени Клиента;  - перечисления Клиентом самостоятельно |
| 8. | Банковские реквизиты Клиента для возврата суммы Депозита и выплаты начисленных процентов | на счет Клиента №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытого в Банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Кор./сч. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

«ИСПОЛНЕНО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность сотрудника АО КБ «Солидарность») Подпись Фамилия, И. О*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Открыт счет №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ****Форма № 4.2****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАЗМЕЩЕНИЕ**

**денежных средств в виде Неснижаемого остатка на счете Клиента**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес местонахождения |  |
| ИНН/КИО |  |

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

просит АО КБ «Солидарность» установить Неснижаемый остаток на следующих условиях:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Параметры Неснижаемого остатка** | **Значения** |
| 1 | Номер Счета для размещения Неснижаемого остатка |  |
| 2 | Сумма Неснижаемого остатка  (сумма цифрами и прописью) |  |
| 3 | Дата начала поддержания Неснижаемого остатка |  |
| 4 | Дата окончания поддержания Неснижаемого остатка |  |
| 5 | Процентная ставка в процентах годовых  (значение цифрами и прописью) |  |
| 6 | Иные условия |  |

***Заполняется Клиентом****:*

|  |
| --- |
| От имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |
|  |
|  |
|  |
|  |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принято:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 4.3****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на досрочное расторжение** **Сделки по размещению НСО**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес местонахождения |  |
| ИНН/КИО |  |

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

просит Вас досрочно расторгнуть Сделку, заключенную в соответствии с Заявлением на размещение денежных средств на расчетном счете в виде неснижаемого остатка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |
| --- |
| От имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность) Подпись Фамилия, И. О.*  **м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |
|  |
|  |
|  |
|  |

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принято:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 4.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**СОГЛАШЕНИЕ о расторжении**

**срочного банковского депозита**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

г. \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Акционерное общество коммерческий банк «Солидарность», именуемое в дальнейшем «Банк», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемый в дальнейшем «Вкладчик», в лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящее Соглашение о расторжении Договора срочного банковского депозита № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года (далее-Договор) о нижеследующем:

1. В связи c досрочным возвратом Депозита Вкладчику по его заявлению Стороны пришли к соглашению расторгнуть Договор с \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ года.
2. В связи с досрочным возвратом Депозита проценты на сумму Депозита выплачиваются в порядке и размерах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Договор считается расторгнутым с момента подписания Соглашения.
4. Настоящее Соглашение составлено в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
5. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

**АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОТ БАНКА** | **ОТ ВКЛАДЧИКА** |
|  |  |
| АО КБ «Солидарность»  Генеральная лицензия Банка России № 554.  Адрес местонахождения: 443099, г. Самара,  ул. Куйбышева, д. 90.  Филиал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АО КБ «Солидарность»  Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Реквизиты Банка: корр.счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в Отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ИНН 6316028910, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес местонахождения организации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  расч.счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в Филиале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  АО КБ «Солидарность»,  корр.счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Управляющий филиалом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. | Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

## ****Форма № 5.1****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ СОТРУДНИКА КЛИЕНТА В СИСТЕМЕ ИНТЕРНЕТ-КЛИЕНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование организации |  |
| 2. Место нахождения юр. лица |  |
|  |
| 3. ОГРН\* дата внесения в ЕГРЮЛ (ЕГРИП)\* |  |
| 4. Телефон |  |
| 5. ИНН (КИО) |  |
| 6. КПП\* |  |
| 7. ФАКС |  |
| 8. E-mail\* |  |

9. Сведения о владельце ключа:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| Документ, удостоверяющий личность | серия номер |
| дата выдачи |
| кем выдан |
| код подразделения |

10. Примечания\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* необязательно для заполнения

Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

**Ключ проверки ЭП сотрудника клиента (создан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

Идентификатор ключа проверки ЭП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Идентификатор устройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование криптосредств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Алгоритм \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID набора параметров алгоритма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде:

Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11A111 | 22 | V33 | 55 | 4T4 | 5E5 | 11 | 22 | 33 | D44 | 55 | 66 | 77 | 88 | 99 | 00 |
| 11A111 | 22 | V33 | 55 | 4T4 | 5E5 | 11 | 22 | 33 | D44 | 55 | 66 | 77 | 88 | 99 | 00 |
| 11A111 | 22 | V33 | 55 | 4T4 | 5E5 | 11 | 22 | 33 | D44 | 55 | 66 | 77 | 88 | 99 | 00 |
| 11A111 | 22 | V33 | 55 | 4T4 | 5E5 | 11 | 22 | 33 | D44 | 55 | 66 | 77 | 88 | 99 | 00 Срок действия (заполняется банком): |

с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Сертификат ключа проверки ЭП сотрудника Клиента действует в рамках Договора об открытии и ведении счета.

**Достоверность приведенных данных подтверждаю**

*Руководитель организации Уполномоченный представитель банка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись Ф.И.О. подпись Ф.И.О.*

Оттиск печати

Оттиск печати

Дата приема сертификата

ключа проверки ЭП

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ****Форма № 5.2****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



##### ДОВЕРЕННОСТЬ

###### **на получение USB-токена**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица, или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, или Ф.И.О. лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(указывается для юридического лица)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

(Устава, Положения и пр.)

настоящей доверенностью уполномочивает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

(Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

**получить USB-токен**:

Собственноручную подпись доверенного лица (представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

(образец подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Примечание: При предоставлении доверенности в АО КБ «Солидарность» необходимо приложить копию документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица.

## ****Форма № 5.3****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



##### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### на выдачу USB-токена

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес местонахождения |  |
| ИНН/КИО |  |

В лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

просит предоставить USB-токен для генерации и хранения ключей электронной подписи.

Настоящим выражаю свое согласие оплатить комиссию в соответствии с Тарифами Банка за выдачу usb-токена.

USB-токен получаю лично;

USB-токен доверяю получить по доверенности

(выдается по форме № 5.2 Альбома типовых формдокументов, используемых в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

**Расписка в получении токена:**

Настоящим подтверждаю, что USB-токен № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мною получен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись ФИО*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 5.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



##### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### о закреплении (изменении) телефонного номера

##### для получения SMS-сообщения с разовым паролем

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес местонахождения |  |
| ИНН/КИО |  |

В лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

просит закрепить следующий телефонный номер для получения SMS-сообщений с разовым паролем:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ранее закрепленный телефонный номер просит считать недействительным.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 5.5****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



##### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ

###### **от использования Системы Интернет-Клиент**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес местонахождения |  |
| ИНН/КИО |  |

Сообщаю об отказе от использования Cистемы Интернет-Клиент и прошу аннулировать сертификаты ключей электронных подписей, полученных уполномоченными сотрудниками для использования в Cистеме Интернет-Клиент.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 5.6****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



##### ЗАЯВЛЕНИЕ

###### **на подключение (отключение) услуг информирования о состоянии счета**

|  |
| --- |
| *наименование клиента* |

1. **Просим предоставить услугу/услуги информирования о состоянии счета/счетов в соответствии с Правилами:**

Информирования о состоянии счета/счетов SMS, e-mail

Возможность получения информации об остатках на счетах по телефону с использованием пароля.

Пароль:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

(число от четырех до шести цифр)

Выражаем свое согласие на ежемесячную уплату комиссий за использование информационными сервисами в соответствии с Тарифами банка.

1. **Просим** **отключить услугу/услуги информирования о состоянии счета/счетов:**

Информирования о состоянии счета/счетов SMS, e-mail

Возможность получения информации об остатках на счетах по телефону с использованием пароля.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы проверил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О*

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ М.П.

## ****Форма № 5.7****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

|  |  |
| --- | --- |
| logotypeSolid | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Наименование, ИНН клиента |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о приостановлении доступа к Системе Интернет-Клиент**

АО КБ «Солидарность» настоящим сообщает об отказе с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. в приеме электронных платежных документов с использованием Системы Интернет-Клиент, а также о приостановлении доступа к Системе Интернет-Клиент в связи с: (*нужное подчеркнуть*)

* выявлением операций, не имеющих экономического смысла, обладающих признаками необычных (сомнительных);
* непредставлением поясняющей информации (документов) в ответ на запросы Банка.

С даты прекращения приема электронных платежных документов АО КБ «Солидарность» принимает расчетные документы только на бумажном носителе, оформленные надлежащим образом.

Возобновление приема электронных платежных документов возможно в случае представления исчерпывающей поясняющей информации (документов) по запрашиваемым операциям.

**Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)**

**уполномоченного банка**

## ****Форма № 6.1****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении корпоративной банковской карты АО КБ «Солидарность»**[[5]](#footnote-5)1

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Прошу:

открыть специальный карточный счет (СКС)

выдать корпоративную карту сотруднику организации:VISA Business  UnionPay Corporate

(Заполняется в печатном виде/прописными печатными буквами) **Персональные данные сотрудника организации:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Миграционная карта | Серия | |  | | Номер |
|  | Дата начала | |  | | Дата окончания |
| Виза | Номер | |  | | Дата начала/ Дата окончания |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя, Фамилия (латинскими буквами как в заграничном паспорте для тиснения на Карте (не более 20 символов) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| На основании настоящего заявления прошу выпустить банковскую платежную карту и открыть специальный карточный счет (СКС) для учета операций, совершаемых по банковской платежной карте. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кодовое слово (на кириллице) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Офис выдачи карты |  | | | | | | | | | | | |

в соответствии с п.4. ст.9 ФЗ РФ «О национальной платежной системе» (далее- Закон») прошу АО КБ "Солидарность" уведомлять меня об операциях, проведенных мною с использованием электронных средств платежа, путем:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| sms-сообщений на мобильный номер | +7 | оповещений на электронную почту |  |

Обязуюсь не позднее 3 (Трех) рабочих дней в случае изменения номера моего мобильного телефона или адреса электронной почты уведомить Банк в письменной форме о его изменении. Настоящим, подтверждаю, что в соответствии с п.5 ст.9 Закона уведомлен о том, что в случае утраты электронного средства платежа и (или) о его использовании без моего согласия я обязан незамедлительно уведомить Банк по телефону 8 800 700 9220 (колл-центр). До момента уведомления Банка указанным способом, Банк не несет ответственности за проведенные операции с использованием электронных средств платежа.

С Тарифными планами по предоставлению и обслуживанию корпоративных карт в АО КБ «Солидарность» ознакомлен и согласен. С «Правилами открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО КБ «Солидарность» ознакомлен.

Я несу ответственность перед банком и организацией за все операции, произведенные по карте, выпущенной на мое имя. Я гарантирую достоверность сведений, указанных в заявлении.

**Подпись сотрудника организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Прошу установить для данной карты следующие индивидуальные лимиты:**

|  |
| --- |
| в день\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Подпись руководителя организации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О*

М.П  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление принял,** **идентификацию Клиента осуществил** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ минут

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О.*

Открыть счет на условиях, предусмотренных Правилами открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

**РАЗРЕШАЮ** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года:

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность ответственного работника) Подпись Фамилия, И. О.*

**Счет** №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**открыт** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сотрудник ООРС) Подпись Фамилия, И. О.*

## ****Форма № 6.2****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об изменении кодового слова**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Настоящим информируем АО КБ «Солидарность» о необходимости изменения информации о кодовом слове

(указать причину изменения информации о кодовом слове: в связи с компрометацией и/или другое)

для идентификации при получения информации по счетам при обращении в Банк по идентифицированному Банком номеру телефона

к Корпоративной банковской карте №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X |  | X |  |  |  |  |  |  |

Сотрудника организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

(*выбрать и отметить один из вариантов –* **V).**

Измененить кодовое слово на:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(*не менее 5 и не более 12 букв на кириллице*)

Настоящим Клиент подтверждает, что обязуется обеспечить хранение информации о кодовом слове способом, исключающим возможность доступа к нему лиц, в том числе работников и представителей Клиента, не наделенных полномочиями получать в Банке информацию с использованием кодового слова, а также незамедлительно уведомлять Банк о его компрометации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ минут

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 6.3****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о закрытии специального карточного счета**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу закрыть специальный(-е) карточный(-е) счет(-а)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_г.

открытый(-е) на имя Клиента для целей совершения операций в соответствии с Правилами открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц в АО КБ «Солидарность», в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать причину: ликвидация организации, переход на обслуживание в другой Банк, прочее)*

(*выбрать и отметить один из вариантов –* **V)**:

Отсутствие денежных средств на расчётном счёте подтверждаем;

Остаток денежных средств на расчетном счете в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаем и просим произвести его перевод по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| Банк получателя |  |
| БИК |  |
| Корреспондентский счет Банка получателя |  |
| ИНН получателя |  |
| Номер расчетного счета получателя |  |

Поступающие на наш счёт суммы просим возвращать плательщикам.

Банковские карты сданы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ; |  |  |  |  | ; |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ минут

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

**Счет обнулен:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

**Счет закрыт:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 6.4****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отключении/изменении данных предоставления услуги SMS-информирования**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Настоящим прошу АО КБ «Солидарность», в целях предоставления услуги SMS-информирования по Операциям с использованием Корпоративной банковской карты №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |

Сотрудника организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

учесть следующее (выбрать и отметить один из вариантов – **V**):

отключить SMS -информирование,

изменить данные для SMS -информирования:

в соответствии с п.4. ст.9 ФЗ РФ «О национальной платежной системе» (далее - Закон) прошу АО КБ "Солидарность" уведомлять меня об операциях, проведенных мною с использованием электронных средств платежа, путем направления (Корпоративной банковской карты) (выбрать и отметить один из вариантов – **V**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| sms-сообщений на мобильный номер | +7 | оповещений на электронную почту |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ минут

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 6.5****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

**РАСПИСКА**

**в получении корпоративной банковской карты и ПИН-конверта**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

Я,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

Настоящим подтверждаю получение ПИН-конверта и Корпоративной банковской карте №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |

(*выбрать и отметить один из вариантов –* **V)**

VISA Business

UnionPay Corporate

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Карту и ПИН-конверт получил(-а):**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись Держателя) (Ф.И.О.Держателя)*

**Карту и ПИН-конверт выдал(-а):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 6.6****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о перевыпуске корпоративной банковской карты**

От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу перевыпустить Корпоративную банковскую карту №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |

Сотрудника организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Причина перевыпуска | Срок изготовления карты |
| утеря карты  кража  повреждение  утеря ПИН-кода  иная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | стандартный  срочный |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

**Карта выдана:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись*

## ****Форма № 6.7****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о блокировке/разблокировке корпоративной банковской карты** От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу Корпоративную банковскую карту №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |

Сотрудника организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

(*выбрать и отметить один из вариантов –* **V)**:

разблокировать

заблокировать в связи с:

утерей

кражей

повреждением

иная причина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ минут

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

## ****Форма № 6.8****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

## в процессе банковского обслуживания клиентов-юридических лиц в АО КБ «Солидарность»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о закрытии корпоративной банковской карты** От**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя в соответствии с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КИО |  |
| Телефон |  |

В лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу закрыть Корпоративную банковскую карту №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |

Сотрудника организации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  | | | | |
| Дата рождения |  | | Номер телефона(моб.) |  | |
| Место рождения |  | | Гражданство |  | |
| Адрес прописки |  | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |
| Паспорт иностранного гражданина | Серия |  | Номер | |  |
| Кем выдан |  | Дата выдачи | |  |

Корпоративная банковская карта (*выбрать и отметить один из вариантов –* **V)**:

прилагается к настоящему заявлению

утрачена

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

**м.п.**

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Заявление получено:**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность операционного работника) Подпись Фамилия, И. О*

1. В качестве основного вида деятельности организация в интересах или по поручению клиента осуществляет один из следующих видов деятельности: торговля инструментами денежного рынка (чеками, долговыми обязательствами, сберегательными сертификатами, деривативами и пр), иностранной валютой, инструментами, основанными на курсах иностранных валют, процентных ставках и различных индексах, торговля ценными бумагами или товарными фьючерсами, оказание услуг по доверительному управлению на индивидуальной основе либо управление механизмами коллективных инвестиций, либо оказание услуг по инвестированию, администрированию или управлению денежными средствами или финансовыми активами в интересах третьих лиц [↑](#footnote-ref-1)
2. Основная деятельность организации связана с владением (прямым или косвенным) всех или части акций, одной или более организаций-участниц группы. [↑](#footnote-ref-2)
3. Организация, чья основная деятельность связана с инвестированием, хеджированием и финансированием сделок с участием членов группы данной организации или сделок в интересах членов группы данной организации [↑](#footnote-ref-3)
4. Пребывание в США более 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение трех лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также в двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году); коэффициент предшествующего года равен 1/3; коэффициент позапрошлого года равен 1/6. [↑](#footnote-ref-4)
5. 1 Форма применяется для резидентов/нерезидентов [↑](#footnote-ref-5)