## ****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 Правилами 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)

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

Прошу открыть:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид счета | Валюта счета |
| * Расчетный счет
 | * Рубли РФ
 |
| * Текущий счет
 | * Доллары США
* Евро
* Иная валюта\_\_\_\_\_
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Тарифный план * «Базовый»
* «Бизнес»
* «Целевой»
* «Целевой малый Бизнес»
* «Премьер»
 | Подключение к системе ДБО * 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 Правилами 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)

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

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
 |
| * 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**

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

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

(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)

Прошу:

|  |
| --- |
| * Расторгнуть договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное название договора, например: «Договор банковского счёта», «Договор отдельного банковского счета для расчетов по операциям, связанным с доверительным управлением паевым инвестиционным фондом» и т.д.) |
| * Закрыть счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

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 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый на основании Договора, 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:

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

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

Денежные чековые книжки:

* сданы
* не выдавались

Операции в соответствии с Заявлением Клиента проведены:

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

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

«Счет закрыть»: Уполномоченное лицо

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

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

Дата \_\_/\_\_/20\_\_

## ****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**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

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

 *(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*

Денежные чековые книжки:

* сданы
* не выдавались

Операции в соответствии с Заявлением Клиента проведены:

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

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

«Счет закрыть»: Уполномоченное лицо

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

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

Дата \_\_/\_\_/20\_\_

## ****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**

**для заполнения при открытии счета в АО КБ «Солидарность»**

**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  | [ ]  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** | [ ]  не осуществляется [ ] Экспортер [ ]  Импортер  |
| **Намерены осуществлять переводы денежных средств на счета лиц- нерезидентов, не являющихся резидентами 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 о лицах, на которых распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Является ли Ваша организация иностранным налогоплательщиком? (регистрация/учреждение на территории иностранного государства или наличие лиц-иностранных налогоплательщиков, владеющих прямо или косвенно более 25% доли в юридическом лице)** | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| **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 |

**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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  |   |
| ***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 [ ]  Учредитель [ ]  Бенефициарный владелец

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1** |  | **Должность / Размер принадлежащей доли** |  |
| **ФИО** | **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество (если имеется)** |  |
| **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 миграционной карте (при ее наличии) (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** |
| **Номер миграционной карты** |  | **Срок пребывания**  | **с по** |
|  **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:** |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | ** Да  Нет** |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?**  | ** Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нет** **(указать степень родства)** |
| **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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Руководитель |  |  |
| ***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 № 1.6****

## к Альбому типовых форм документов, используемых

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

## logotypeSolid

##

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

**для заполнения при открытии счета в АО КБ «Солидарность»**

**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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеконтрагента | ИННконтрагента | 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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеконтрагента/(ссылка на Интернет-сайт контрагента-нерезидента,упоминания в СМИ) | Место нахождения контрагента(страна, город) | Сфера деятельности, продолжительность работы в данной сфере. | Обслуживающиебанки | 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:** |
| 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 |

**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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  |   |
| ***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 [ ]  Учредитель [ ]  Бенефициарный владелец

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Часть 1** |  | **Должность / Размер принадлежащей доли** |  |
| **ФИО** | **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество (если имеется)** |  |
| **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 миграционной карте (при ее наличии) (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** |
| **Номер миграционной карты** |  | **Срок пребывания**  | **с по** |
|  **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:** |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | ** Да  Нет** |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?**  | ** Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нет** **(указать степень родства)** |
| **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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Руководитель |  |  |
| ***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**

**для заполнения при открытии счета в АО КБ «Солидарность»**

 **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нет** **(указать степень родства)** |
| **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 | [ ]  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** | [ ]  не осуществляется [ ] Экспортер [ ]  Импортер  |
| **Намерены 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 (далее - контрагенты-нерезиденты).** | [ ]  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  |

**8. Сведения о лицах, на которых распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Является ли Индивидуальный предприниматель, нотариус, адвокат иностранным налогоплательщиком? (наличие гражданства иностранного государства, постоянное проживание на территории иностранного государства и иных признаков, указанных на сайте Банка)** | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| **Является ли Индивидуальный предприниматель налогоплательщиком США? (наличие гражданства США, постоянное проживание на США и иных признаков указанных на сайте Банка)** | [ ]  Да | [ ]  Нет |

**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» 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 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».*

**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** |  |  |  |
| **ФИО** | **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество (если имеется)** |  |
| **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 миграционной карте (при ее наличии) (для иностранных граждан или лиц без гражданства)** |
| **Номер миграционной карты** |  | **Срок пребывания**  | **с по** |
|  **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:** |
| **Являетесь ли ВЫ иностранным публичным должностным лицом?** | ** Да  Нет** |
| **Состоите ли ВЫ в родственных отношениях с иностранным публичным должностным лицом?**  | ** Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нет** **(указать степень родства)** |
| **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 |  |  |
| ***Должность*** М.П.(при наличии) | ***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»



**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»



**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 в период действия Карточки с образцами подписей и оттиска печати, принятой Банком «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г., проводятся при наличии на расчетном документе Клиента подписей (электронных подписей на расчетном документе, создаваемом в электронном виде, если возможность обмена расчетными документами в электронном виде предусмотрена соглашением между Банком и Клиентом) следующих уполномоченных лиц Клиента, указанных в Карточке с образцами подписей и оттиска печати Клиента, принятой Банком «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. (далее - Карточка):

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

|  |
| --- |
| 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, указанных в Карточке:

|  |
| --- |
| 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 лиц, указанных в Карточке, 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 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)

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

Прошу перевести смену Тарифного плана с нового расчетного периода с:

|  |
| --- |
| Тарифный план * «Базовый»
* «Бизнес»
* «Целевой»
* «Целевой малый Бизнес»
* «Премьер»
 |

На:

|  |
| --- |
| Тарифный план * «Базовый»
* «Бизнес»
* «Целевой»
* «Целевой малый Бизнес»
* «Премьер»
 |

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

 *(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

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

*заполняется сотрудником АО КБ "Солидарность"*

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

Заявление принял:

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

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

## ****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 |  |
|  |
|  |
| ПУНКТ ДОГОВОРА, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ПРАВО КОНТРАГЕНТА ВЫСТАВЛЯТЬ ТРЕБОВАНИЕ К СЧЕТУ КЛИЕНТА |  |

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА СПИСАНИЯДЕНЕЖНЫХ 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-ПОРУЧЕНИЕна 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 ПЛАТЕЖАцифрами (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** **№ 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)* |  |  |
|  |  |  |  |
| Nп/п | Датаоперации | Уведомление, распоряжение, расчетный или иной документ/ дата  | Направление (признак) платежа | Код вида операции | Сумма операции | Уникальный номер контракта (договора)или номер и (или) датадоговора (контракта) | Признакпредоставлениядокументов | 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»



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

(полное наименование заявителя)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ №**

**от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

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

 **УВЕДОМЛЕНИЕ № от « » 20\_\_ г.**

Из общей суммы валютной выручки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в валюте: цифрами и прописью)

просим списать с нашего транзитного счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с зачислением на текущий валютный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в валюте: цифрами и прописью)

 (наименование и БИК банка)

с перечислением на счет для продажи на валютном рынке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (сумма в валюте: цифрами и прописью)

Рублевое покрытие за проданную валюту просим перевести на наш расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и БИК банка)

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОД ВИДА ОПЕРАЦИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уникальный номер контракта/кредитного договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(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"*

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

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.

## ****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’)]. .**

|  |  |
| --- | --- |
| 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]** |
| ФИО ответственного лица | **[SenderOfficials]** | Телефон | **[OfficialsPhone]** |
| Просим дебетовать наш счет у Вас № **[aaPrint.MaskAcc(PayerAccount)]**  и платить | **[if(Urgent=’U’,’СРОЧНО’,’’)]** |
| Исходящий номер/Reference(Заполняется Банком/For Bank use only) | 20 |  |
| **Сумма в валюте платежа**Amount(цифрами и прописью с указанием валюты) | 32 | [PayUntil]Списать **[pAmountAndCurrCode]** [if(Amount=NULL,’’,Capitalize(CurrencyToText(if(Amount=NULL,0, Amount), STRING(CurrCode), 2, true,’’)))] |
| Платить **[pAmountTransferAndCurrCode]** [if((AmountTransfer=NULL)or(STRING(CurrCodeTransfer)=’’),’’,Capitalize(CurrencyToText(if(AmountTransfer=NULL,0, AmountTransfer), if(STRING(CurrCodeTransfer)=’’,’810’, STRING(CurrCodeTransfer)), 2, true,’’)))] | [pConvRate] |
| **Курс конверсии**(Conversion rate) | 36A |  |
| **Клиент-перевододатель**Ordering Customer(наименование и юридический адрес) | 50 | [Payer] [PayerPlace] [PayerAddress] |
| **Банк перевододателя** Ordering Institution(наименование и юридический адрес) | 52 | [PayerBankName] [PayerBankAddress] [if(String(PayerBankBic)<>’’,PayerBankBicType+’ ‘+PayerBankBic,’’)] |
| **Банк посредник**Intermediary(наименование и юридический адрес) | 56 | [IMediaBankName] [IMediaBankAddress] [if(String(ImediaBankBic)<>’’, String(ImediaBankBicType)+’ ‘+ImediaBankBic,’’)] |
| **Банк бенефициара**Account with institution(наименование и юридический адрес) | 57 | [if(String(BenefBankAccount)<>’’,’ACC. ’+ BenefBankAccount+’ ’,’’)][BenefBankName] [BenefBankAddress] [if(String(BenefBankBIC)<>’’, String(BenefBankBicType) +’ ‘+ BenefBankBIC,’’)] |
| **Код страны** | [BenefBankCountryCode] |
| **Бенефициар**Beneficiary(наименование и юридический адрес) | 59 | ACC. [BeneficiarAccount] [Beneficiar] [BeneficiarPlace] [BeneficiarAddress] |
| **Назначение платежа**Details of payment | 70 | [PaymentsDetails] |
| **Комиссии и расходы**Charges  | 71 | [if(String(ChargesType)=’OUR’,aaPrint.StrBySql(‘Select Description from ChargesType where NameShort = ’+’’’’+String(ChargesType)+’’’’)+’ ‘+aaPrint.MaskAcc(String(ChargesAccount)), if(String(ChargesType)=’SHA’,aaPrint.StrBySql(‘Select Description from ChargesType where NameShort = ’+’’’’+String(ChargesType)+’’’’), aaPrint.StrBySql(‘Select Description from ChargesType where NameShort = ’+’’’’+String(ChargesType)+’’’’)))][if(ChargesType=’SHA’,’Наши расходы списать со счета ‘+aaPrint.MaskAcc(String(ChargesAccount)),’’)] |
| **Дополнительная информация** Sender to Receiver Information | 72 | [AdditionalInfo] |

Перевод средств соответствует основной деятельности, Уставу предприятия и действующему валютному

Законодательству.[BankAgreement]

**Информация для валютного контроля**

|  |  |
| --- | --- |
| Код ВО |  |
| Сумма |  |
| Уникальный номер контакта/договора или номер договора (контракта) |  |
| Признак предоставления документов |  |
| Срок возврата аванса/ожидаемый срок |  |
| Декларации на товары |  |
| Примечание | НДС не облагается |

[EndSection] [BeginSection: Footer]

С тарифами ознакомлены и согласны.

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

 *(должность) Подпись Фамилия, И. О.*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 № 3.7**

к Альбому типовых форм документов, используемых

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

 [pMyBankName]

**ЗАЯВКА НА КОНВЕРСИЮ 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]** |
| Счет в валюте продажи |  |
| Счет в валюте покупки |  |
| 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 № 3.8****

## 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 видаподтверж­дающего 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 Банка УК:

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

**Прикрепленные файлы:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Информация банка УК

Уникальный номер контракта (кредитного договора)

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 |
|  |  |

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

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

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

**Прикрепленные файлы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

Информация банка УК

Уникальный номер контракта (кредитного договора)

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

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

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

## ****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 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»



**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_**

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

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

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

 и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Клиент», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 /генерального директора, директора и пр./

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

/Устава и пр. /

совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Персональный менеджер валютного контроля закрепляется за Клиентом из сотрудников Отдела валютного контроля;
2. Персональный менеджер валютного контроля осуществляет консультирование и оказывает помощь в вопросах, связанных с проведением валютных операций, заполнением форм учета и отчетности, окажет помощь в сложных вопросах внешнеэкономических сделок Клиента, предупредит о возможных нарушениях валютного законодательства.
3. Услуга оказывается в послеоперационное время до окончания рабочего дня установленного по каждому региону отдельно.
4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
5. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

**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 № 3.16****

## 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Датаоперации | 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 № 3.17****

## 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 № 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 в конце срока |
|  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. | Дата возврата Депозита |  |
| 5. | Срок размещения Депозита |  |
| 6. | Процентная ставка в процентах годовых(значение цифрами и прописью) |  |
| 7. | Неснижаемый остаток |  |
| 8. | 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  |
| 9. | 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

## ****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 № 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 Приложения 21 к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой 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 системы «Интернет-Клиент» и прошу аннулировать сертификаты ключей электронных подписей, полученных уполномоченными сотрудниками для использования в системе «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.