

“ ___ ” _____ 200_ г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К СОГЛАШЕНИЮ ОБ УСЛОВИЯХ УДАЛЕННОГО БАНКОВСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ**
№ _____ / _____ - СОУДЛ ОТ _____ ГОДА

№ 02/Ю

Письмо о предоставлении прав

Президенту ОАО «БыстроБанк» Колпакову В.Ю.
426008, УР, г. Ижевск, ул. Пушкинская, 268

Клиент:

Прошу предоставить права для удаленного банковского обслуживания в рамках Соглашения "Об условиях удаленного банковского обслуживания" N _____ / _____ - СОУДЛ от _____ 20__ г. по счету(счетам)* (при его (их) наличии), а также права на ЭСИД (в соответствии с Приложением №3 к вышеуказанному соглашению):

| № п/п | № СЧЕТА | РЕЖИМ СЧЕТА** |
|-------|---------|---------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

следующим уполномоченным лицам:

| ФИО УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА | Данные документа, удостоверяющего личность (Серия, номер, дата, кем выдан) | Вид подписи (нужное отметить) | Срок полномочий | Права (нужное отметить)*** |
|--------------------------------|--|---|-----------------|--|
| | | - Первая - Вторая - Без права подписи | | - Просмотр состояния СЧЕТА - Подписание документов - Создание документов - Отправка документов - Просмотр реестров |
| | | - Первая - Вторая - Без права подписи | | - Просмотр состояния СЧЕТА - Подписание документов - Создание документов - Отправка документов - Просмотр реестров |
| | | - Первая - Вторая - Без права подписи | | - Просмотр состояния СЧЕТА - Подписание документов - Создание документов - Отправка документов - Просмотр реестров |
| | | - Первая - Вторая - Без права подписи | | - Просмотр состояния СЧЕТА - Подписание документов - Создание документов - Отправка документов - Просмотр реестров |

Признаю право подписи УДАЛЕННЫХ ПОРУЧЕНИЙ по:

-СЧЕТУ/СЧЕТАМ (при его (их) наличии), в отношении которых установлен ПОЛНЫЙ РЕЖИМ СЧЕТА,

-заключенному с БАНКОМ договору о предоставлении услуг с использованием банковских пластиковых карт
каждого из перечисленных УПОЛНОМОЧЕННЫХ ЛИЦ при соблюдении следующих условий:

- собственноручная подпись УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА имеется в карточке с образцами подписей и оттиска печати, предоставленной КЛИЕНТОМ БАНКУ,

-УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО представило в БАНК заявление установленной формы о соответствии его АСП - собственноручной подписи;

" ... " 201__ .

МП

Руководитель / _____ .

Главный бухгалтер / _____ .

*При наличии у КЛИЕНТА нескольких СЧЕТОВ (при условии, что УПОЛНОМОЧЕННЫЕ ЛИЦА наделены разными правами по этим СЧЕТАМ) в БАНК предоставляется дополнительное Письмо о предоставлении прав на каждый СЧЕТ. В случае отсутствия у КЛИЕНТА СЧЕТА/СЧЕТОВ, проставляются прочерки.

**ПОЛНЫЙ РЕЖИМ СЧЕТА – режим счета, при котором КЛИЕНТ обладает всеми правами в отношении СЧЕТА, в том числе правом просмотра состояния счета, получения выписок по счету, формирования (создания, подписания и отправки) УДАЛЕННЫХ ПОРУЧЕНИЙ.

**ОГРАНИЧЕННЫЙ РЕЖИМ СЧЕТА – режим счета, при котором КЛИЕНТ обладает в отношении СЧЕТА правами просмотра состояния счета и получения выписок по счету.

***заполняется в случае наличия у КЛИЕНТА СЧЕТА/СЧЕТОВ.

Остальные термины, применяемые в настоящем письме, используются в значениях, приведенных в Соглашении об условиях удаленного банковского обслуживания № _____ / _____ - СО/УДЛ от _____ года.

Сверено с представленными документами. Корпоративный менеджер _____ / _____ /