



ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ «МОБИЛЬНЫЙ КБЮД»

(Для юридических лиц: полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму, ИНН, ОГРН. Адрес
юридического лица)

Для индивидуальных предпринимателей: фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРНИП, адрес)

в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество)
действующего на основании _____

далее именуемый – «Клиент», в соответствии со ст. 428 ГК РФ полностью и безусловно присоединяется к Порядку оказания услуг «Мобильный КБЮД» (далее – «Порядок») и принимает все права и обязательства, установленные Порядком.

Об условиях и о порядке использования электронных подписей и средств электронной подписи, порядке формирования и прохождения электронных документов, о рисках, связанных с использованием электронных подписей, в том числе аналогов собственноручной подписи, не являющихся усиленной (квалифицированной) электронной подписью и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности электронных подписей и их проверки проинформирован и согласен с тем что изложенное полностью соответствует правилам (политике) информационной безопасности Клиента и является для него приемлемым для использования при дистанционном банковском обслуживании.

Понимаем и соглашаемся, что настоящее заявление является офертой Клиента на заключение Договора оказания услуг.

Признаем, что электронные документы, подписанные электронной подписью, в том числе аналогом собственноручной подписи посредством мобильных устройств и посредством ИС «КБЮД» являются документами, имеющими равную юридическую силу с надлежащим образом оформленными документами на бумажных носителях, подписанными собственноручными подписями уполномоченных лиц и заверенными печатью.

Просим заключить Договор об оказании услуг и осуществлять обслуживание по тарифному плану «Мобильный Кбюд».

Контактный номер Клиента	+7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--------------------------	---

« ____ » _____ 20 ____ г.

(должность (при наличии))

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Заявление принято

(должность Уполномоченного лица)

(Фамилия И.О.)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.