

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № \_\_\_\_\_**

г.Магнитогорск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим \_\_\_\_\_ ИИНН \_\_\_\_\_  
 (полное или сокращенное наименование Клиента - юридического лица,  
 фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, ИИНН)  
 именуемый в дальнейшем Клиент, в лице \_\_\_\_\_,  
 (должность, фамилия, имя, отчество)  
 действующего на основании \_\_\_\_\_:

**1. Заявляет о присоединении** к «Общим условиям расчетно-кассового обслуживания Банком КУБ (АО) юридических лиц – некредитных организаций, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой» (далее – Общие условия), размещенным на сайте Банка «КУБ» (АО) в сети интернет по адресу: <http://www.creditural.ru>, в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации для договора присоединения, без каких-либо изъятий, оговорок и условий, и принимает на себя обязательства следовать положениям Общих условий.

**1.1.** Подтверждает, что ознакомился с Общими условиями, приложениями к ним, Тарифами Банка и мерами по безопасной работе с электронными средствами платежа в полном объеме, до момента подписания настоящего Заявления о присоединении, полностью согласен со всеми положениями указанных документов, и в указанных документах отсутствуют какие-либо обременительные для Клиента условия.

**Прошу открыть банковский счет/счета с расчетно-кассовым обслуживанием:**

Вид счета*	Номер счета	Валюта счета**	Тарифный план***

**Прошу открыть банковский счет/счета с расчетным обслуживанием:**

Вид счета*	Номер счета	Валюта счета**	Тарифный план***

\*выбрать из таблицы 12.1 раздела 12 Общих условий

\*\* указать валюту

\*\*\*тарифный план выбирается для расчетных счетов в валюте рубли РФ из нижеприведенных, оплата обслуживания остальных видов счетов осуществляется в соответствии с Тарифами независимо от тарифного плана

**Тарифные планы:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 наименование должности  
 М.П.

\_\_\_\_\_  
 подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
 Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**3. Прошу изготовить банковскую корпоративную карту\* к счету \_\_\_\_\_:**

**Visa Business Light**

Фамилия, имя, отчество держателя карты	Лимит покупок, руб.		Лимит снятия наличных, руб.	
	суточный	месячный	суточный	месячный

**Visa Business**

Фамилия, имя, отчество держателя карты	Лимит покупок, руб.		Лимит снятия наличных, руб.	
	суточный	месячный	суточный	месячный

\*в случае необходимости изготовления более одной карты к Заявлению о присоединении прикладывается Заявление на изготовление банковской корпоративной карты по форме, установленной Банком

**настоящим заявляю:**

- с правилами и тарифами пользования банковской картой ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.
- полномочия Держателя карты на осуществление операций по Счету с использованием карты, установленных Общими условиями Банка КУБ (АО), в течение срока действия карты подтверждаю.
- подтверждаю, что Клиентом получено письменное согласие Держателя карты, персональные данные которого указаны в настоящем Заявлении о присоединении, на обработку Банком КУБ (АО) его персональных данных, в том числе их передачу Банком третьей стороне, с которой у Банка заключено соглашение о конфиденциальности и неразглашении информации, для целей обеспечения обслуживания Карты

**Данные Держателя карты:**

Личные данные Держателя карты																													
Фамилия																													
Имя																													
Отчество																													
Имя и фамилия в латинской транслитерации (согласно загранпаспорта, если имеется)																													
не более 25 символов																													
Фамилия при рождении																													
Дата рождения																				г.									
Девичья фамилия матери																													
Дата рождения матери																				г.									
Контактные реквизиты Держателя карты																													
Адрес места жительства		область																											
		город																											
		улица																											
		дом				корпус				кв.																			
Номер телефона(для направления пароля 3D-Secure)										7																			
Паспортные данные Держателя карты																													
Серия и номер паспорта																													
Дата выдачи																				г.									
Кем выдан																													
Обязательства Держателя карты																													
<input type="checkbox"/> с Правилами и Тарифами пользования картой ознакомлен(на) и обязуюсь их выполнять, отвечаю по всем платежам, совершенным с помощью карты.																													

\_\_\_\_\_  
наименование должности

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

следующего содержания (нужное отметить “√”, можно выбрать оба варианта):

**6.1. Ежедневные сообщения (один раз в день):**

- Об остатке на р/сч на момент отправки сообщения, время доставки - ежедневно \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
(указать время получения)
- О дебетовом движении, о кредитовом движении и остатке на счете на момент отправки сообщения, время доставки - ежедневно \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
(указать время получения)
- О дебетовом движении, о кредитовом движении и остатке на счете на момент отправки сообщения, время доставки – рабочие дни \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
(указать время получения)

**6.2. Сообщения по наступлению события (online):**

- Сообщение о списании со счета сумм от 50 тысяч руб. и более (бесплатно)
- Сообщение о дебетовом движении по счету
- Сообщение о кредитовом движении по счету
- Сообщение о наличии ограничений
- Сообщение об отказе в проводе документа

**Пакеты SMS-сообщений**

- Пакет 1 (20 сообщений в месяц)
- Пакет 2 (50 сообщений в месяц)
- Пакет 3 (100 сообщений в месяц)
- Пакет 4 (300 сообщений в месяц)
- Пакет 5 (500 сообщений в месяц)
- Пакет 6 (650 сообщений в месяц)

- Достоверность предоставленных сведений подтверждаем.
- Настоящим Клиент подтверждает, что ознакомлен и согласен с Тарифами Банка, в том числе с комиссий за перевод (выдачу) остатка денежных средств с закрываемого счета в случае применения к Клиенту мер, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 №115-ФЗ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
наименование должности подпись Ф.И.О.  
 М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отметки Банка  
Разрешаю открыть**

(полное или сокращенное наименование юридического лица,  
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса)

счет(а):

п/п	Вид счета	№ счета	Валюта счета	Договор №	Дата

**Акцептовать заявление в части заключения**

- Соглашения использования системы «iBank»
- Соглашения о предоставлении организации услуг в рамках зарплатного проекта
- Генерального соглашения о порядке проведения депозитных операций
- «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Должность уполномоченного лица Банка) (подпись) (ФИО)

Документы на оформление открытия счета и совершение операций по счету проверены:

Наименование подразделения	Подпись	Примечание