Оформляется клиентом – пользователем системы «Ваш Банк Онлайн», не являющимся кредитной организацией

ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК»

ЗАЯВКА*
на предоставление услуг по установке / эксплуатации электронной системы «Ваш Банк Онлайн»

** Термины и определения, используемые в настоящей Заявке, имеют те же значения, что и соответствующие термины и определения, указанные в Правилах обслуживания банковских счетов, открытых в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК», с использованием электронной системы «Ваш Банк в Вашем офисе» / «Ваш Банк Онлайн» (далее – Правила).*

«__»_____ 20__ г.

Настоящим _____, ИНН _____ (далее – Клиент), в лице _____,
(должность руководителя, фамилия, имя, отчество)
действующ____ на основании _____,
просит Банк в соответствии с договором на обслуживание счетов с использованием электронной системы «Ваш Банк Онлайн» № _____ от «____»_____ 20____ г. (далее – Договор), условия которого определены в Правилах, являющихся неотъемлемой частью Договора, оказать следующие услуги:
(нужное отметить в соответствующей ячейке)

Услуги в рамках опции «Мультиклиент»		
	Подключение опции «Мультиклиент»*	
	Отключение опции «Мультиклиент» с «____»_____ 20____ г.	

** Услуга может быть оказана при наличии у Банка технической возможности.*
Одновременно с настоящей Заявкой Клиент представляет в Банк иные документы, необходимые для подключения опции «Мультиклиент», предусмотренные Условиями подключения опции «Мультиклиент» в рамках электронной системы «Ваш Банк в Вашем офисе» / «Ваш Банк Онлайн».

Клиент, проставляя отметку в любой позиции настоящего блока, подтверждает, что ознакомлен и согласен с *Условиями подключения опции «Мультиклиент» в рамках электронной системы «Ваш Банк в Вашем офисе» / «Ваш Банк Онлайн»*, являющимися неотъемлемой частью Правил (приложение 1 к Правилам)

Клиент подтверждает, что с действующими на дату подачи настоящей Заявки Правилами, а также Тарифами ознакомлен и согласен.

От имени Клиента:

_____ _____ _____
(наименование должности) *(подпись)* *(расшифровка подписи)*

МП

Отметки Банка об исполнении настоящей Заявки:

Ответственный сотрудник

_____ _____ _____
(наименование должности) *(подпись)* *(расшифровка подписи)*

Дата исполнения «____»_____ 20____ г.