# https://teletype.in/files/5d/5ded8c5e-aa88-418c-bf0e-77eced06ed50.png **ЗАЯВКА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ**

# ПРИЛОЖЕНИЕ 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ С БИЗНЕС-КАРТЫ ПАО СБЕРБАНК НА БИЗНЕС-КАРТЫ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ / БАНКОВСКИЕ КАРТЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, ЭМИТИРОВАННЫЕ ПАО СБЕРБАНК И КАРТЫ ДРУГИХ БАНКОВ-ЭМИТЕНТОВ ЧЕРЕЗ ERP СИСТЕМУ КЛИЕНТА** | | | | | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ |  | |  | |  | |
| НАИМЕНОВАНИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ: | в Поволжском банке | | | ПАО Сбербанк |  | |
|  | | | | | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА: | Место для ввода текста. | | | | | |
|  | | | | | | |
| РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ № | Место для ввода текста. | | | | |  |
|  | (НОМЕР СЧЕТА КЛИЕНТА, К КОТОРОМУ ПОДКЛЮЧЕНА УСЛУГА) | | | |  | |
| ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ К РАСЧЕТНОМУ СЧЕТУ № | | Место для ввода текста. | | | | |
| НОМЕР БИЗНЕС-КАРТЫ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОТОРОЙ БУДУТ СОВЕРШАТЬСЯ ПЕРЕВОДЫ: | | | | | | |
|  |  | Место для ввода текста. | | | | |
|  | | | | | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА | | Место для ввода текста. | | | | |
| ИНН | | Место для ввода текста. | | | | |
| ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА НАСТРОЙКУ ERP-СИСТЕМЫ КЛИЕНТА | | Место для ввода текста. | | | | |
| КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА НАСТРОЙКУ ERP-СИСТЕМЫ КЛИЕНТА | | Место для ввода текста. | | | | |
| КОНТАКТЫ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ КЛИЕНТА | | Место для ввода текста. | | | | |
| **КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК ОБСЛУЖИВАНИЯ**  *(Для каждой точки обслуживания оформляется отдельный лист индивидуальных сведений)* | | Место для ввода текста. | | | | |
|  |  | |  | |  | |

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) Место для ввода текста.

ДОЛЖНОСТЬ

Место для ввода текста.

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА

действующего (ей) на основании Место для ввода текста.

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА – УСТАВ, ДОВЕРЕННОСТЬ, ИНОЙ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ

М.П. Клиента 30.04.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Место для ввода текста./

ПОДПИСЬ ФАМИЛИЯ, И.О.

**ОТМЕТКИ ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО, ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА /

УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА ПРОВЕДЕНА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КОД ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО БАНКА | КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПАО СБЕРБАНК | НАИМЕНОВАНИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПАО СБЕРБАНК |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СОТРУДНИК, ПРИНЯВШИЙ ЗАЯВЛЕНИЕ |  | | | |
|  | Ф.И.О., ДОЛЖНОСТЬ | | | |
|  | ДАТА |  | ПОДПИСЬ |  |