Приложение № 1 к Положению о цифровом банковском обслуживании юридических лиц

и индивидуальных предпринимателей Государственного Банка Внешнеэкономической Деятельности Туркменистана

# ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О ПРИСОЕДИНЕНИИ

**К ПОЛОЖЕНИЮ О ЦБО ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БАНКЕ ВНЕШНЕЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТУРКМЕНИСТАНА**

**Настоящим**

(наименование клиента)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН** |  | **E-Mail\*** |  | **Моб. тел.** |  |
| **Уполномоченное лицо. Ф.И.О:** | | | | | |
| **Должность:** | | | | | |
| **Действующий на основании:** | | | | | |
| **Паспортные данные уполномоченного лица:** | | | | | |

\* Заполнение поля не обязательно.

Далее - Клиент, выражает согласие заключить договор ЦБО путем присоединения к Положению о ЦБО юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в Государственном Банке Внешнеэкономической Деятельности Туркменистана, согласен со всеми условиями (в том числе с Тарифами Банка), размещенными на сайте Банка по адресу www.tfeb.gov.tm

Прошу подключить к системе ЦБО следующие счета:

(Укажите для работы в системе уполномоченных лиц и приоритет их подписи документов согласно Банковской карточки подписей: «ППП» – право первой подписи, «ПВП» - право второй подписи, «БПП» - без права подписи\*\*.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СЧЕТА** | **Просмотр**  **счетов** | **Исполнение платежей** | **Зарплата** | **Ф.И.О. СОТРУДНИКА** | **НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Депозитные |  | х |  |  |  |
| Ссудные |  | х |  |  |  |

\*\*\* - номера мобильных телефонов должны быть оформлены на Клиента.

Я предупрежден Банком о возможных рисках возникающих при работе с банковскими счетами посредством системы ЦБО.

Обязуюсь обеспечивать выполнение правил безопасности при эксплуатации системы ЦБО размещенные на сайте Банка www.tfeb.gov.tm. С действующей редакцией правил безопасности и Положением о ЦБО ознакомлен и полностью их принимаю.

Клиент Ф.И.О и подпись:

/ Дата . .20 г

М.П.

# ОТМЕТКИ БАНКА

Заключён Договор ЦБО № от " " 20\_\_г.

Документы на оформление договора ЦБО, полномочия Клиента/ представителя Клиента проверил:

Специалист отдела счетов юридических лиц Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела счетов юридических лиц Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Зам. Председателя правления банка Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

М.П.

Средства идентификации/доступа получены:

Уполномоченное лицо. ФИО и подпись:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_