

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О ПРИСОЕДИНЕНИИ  
К ПОЛОЖЕНИЮ О ЦИФРОВОМ БАНКОВСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ  
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:					

Далее - Клиент, выражает свое согласие 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](http://www.tfeb.gov.tm)

Прошу подключить к системе ЦБО следующие счета:

СЧЕТА	Полный доступ (Full Access)	Просмотр Счетов (View Only)	Только создавать документ (Input Only)	Просмотр и одобрение (View Approve)	Суммы лимитов по операциям	Ф.И.О. СОТРУДНИКА	НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Депозитные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ссудные	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Я предупрежден Банком о возможных рисках возникающих при работе с банковскими счетами посредством системы ЦБО. Обязуюсь обеспечивать выполнение правил по использованию системы ЦБО размещенные на сайте Банка [www.tfeb.gov.tm](http://www.tfeb.gov.tm) с действующей редакцией правил и Положением о ЦБО ознакомлен и полностью их принимаю.

Клиент Ф.И.О и подпись:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление-обязательство принято " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы полномочия Клиента/ представителя Клиента на оформление заявления-обязательство о присоединении к ЦБО, проверил:

Специалист отдела счетов юридических лиц/ отдела консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Начальник отдела счетов юридических лиц / отдела консультационной поддержки клиентов

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

М.П.