МОСКОМБАНК
Commercial Bank of Moscow

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ НАКОПИТЕЛЬНОГО СЧЁТА

Полное наименование Клиента - юридического лица

Сокращенное наименование Клиента - юридического лица

Просим открыть накопительный счет для оплаты Уставного капитала

Учредитель № 1 */ Уполномоченное лицо	
подпись	фамилия, инициалы, реквизиты доверенности (при наличии)

** - Если учредителей более одного, то другими учредителями заполняются и подписываются аналогичные поля на обороте Заявления*

☐ - в случае, если по истечении 90 календарных дней с даты открытия счета в Банк не будут представлены документы для открытия счета либо не будут даны распоряжения о перечислении денежных средств с накопительного счета на расчетный счет, открытый в ином банке, прошу денежные средства, вносимые мной согласно данного заявления в сумме _____ перечислить на свой счет по указанным ниже реквизитам:
Банк получателя_____ город _____
БИК_____к/с_____
№ счета _____
Получатель_____
По истечении трех дней с момента перечисления денежных средств по вышеуказанным реквизитам, прошу Банк накопительный счет закрыть без дополнительных заявлений с моей стороны.
Одновременно сообщаю об ознакомлении и согласии с Правилами об открытии и закрытии банковских счетов, счетов по вкладам (депозитам) АО «МОСКОМБАНК»

						2	0		

Отметки АО «МОСКОМБАНК»

№ счета

Операционный отдел

_____ _____
Фамилия, инициалы **подпись**

Документы предоставлены:

_____
(должность, инициалы, фамилия представителя клиента)

Документы проверены:

_____ _____ | | | | | | | 2 | 0 | | |
фамилия, инициалы уполномоченного сотрудника Банка подпись

ОБОРОТ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОТКРЫТИЕ НАКОПИТЕЛЬНОГО СЧЕТА

Учредитель № 2 */ Уполномоченное лицо

подпись фамилия, инициалы, реквизиты доверенности

(при наличии)

☐ - в случае, если по истечении 90 календарных дней с даты открытия счета в Банк не будут представлены документы для открытия счета либо не будут даны распоряжения о перечислении денежных средств с накопительного счета на расчетный счет, открытый в ином банке, прошу денежные средства, вносимые мной согласно данного заявления в сумме _____ перечислить на свой счет по указанным ниже реквизитам:
Банк получателя_____ город _____
БИК_____к/с_____
№ счета _____
Получатель_____
По истечении трех дней с момента перечисления денежных средств по вышеуказанным реквизитам, прошу Банк накопительный счет закрыть без дополнительных заявлений с моей стороны.
Одновременно сообщаю об ознакомлении и согласии с Правилами об открытии и закрытии банковских счетов, счетов по вкладам (депозитам) АО «МОСКОМБАНК»

Учредитель № 3 */ Уполномоченное лицо

подпись фамилия, инициалы, реквизиты доверенности

(при наличии)

☐ - в случае, если по истечении 90 календарных дней с даты открытия счета в Банк не будут представлены документы для открытия счета либо не будут даны распоряжения о перечислении денежных средств с накопительного счета на расчетный счет, открытый в ином банке, прошу денежные средства, вносимые мной согласно данного заявления в сумме _____ перечислить на свой счет по указанным ниже реквизитам:
Банк получателя_____ город _____
БИК_____к/с_____
№ счета _____
Получатель_____
По истечении трех дней с момента перечисления денежных средств по вышеуказанным реквизитам, прошу Банк накопительный счет закрыть без дополнительных заявлений с моей стороны.
Одновременно сообщаю об ознакомлении и согласии с Правилами об открытии и закрытии банковских счетов, счетов по вкладам (депозитам) АО «МОСКОМБАНК»

Учредитель № 4 */ Уполномоченное лицо

подпись фамилия, инициалы, реквизиты доверенности

(при наличии)

☐ - в случае, если по истечении 90 календарных дней с даты открытия счета в Банк не будут представлены документы для открытия счета либо не будут даны распоряжения о перечислении денежных средств с накопительного счета на расчетный счет, открытый в ином банке, прошу денежные средства, вносимые мной согласно данного заявления в сумме _____ перечислить на свой счет по указанным ниже реквизитам:
Банк получателя_____ город _____
БИК_____к/с_____
№ счета _____
Получатель_____
По истечении трех дней с момента перечисления денежных средств по вышеуказанным реквизитам, прошу Банк накопительный счет закрыть без дополнительных заявлений с моей стороны.
Одновременно сообщаю об ознакомлении и согласии с Правилами об открытии и закрытии банковских счетов, счетов по вкладам (депозитам) АО «МОСКОМБАНК»

В соответствии с требованиями Федерального Закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей предоставления банковских услуг по настоящему договору выражаю свое согласие АО «МОСКОМБАНК» (адрес: г.Москва, ул. 1-я Фрунзенская, д.5 БИК 044579476) на действия со своими персональными данными, к которым относится: фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес регистрации и фактического места жительства, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), предоставляемыми для заключения настоящего договора на срок с момента предоставления в Банк до прекращения действия настоящего договора а также с учетом сроков исковой давности и иных требований действующего законодательства. Я не возражаю против поручения Банком обработки моих Персональных данных в целях и способами, указанными в настоящем Согласии, третьим лицам на основании соответствующих договоров. Настоящим я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие может быть отозвано путем предоставления в АО «МОСКОМБАНК» письменного заявления, при этом я понимаю, что прекращение на основании моего заявления обработки персональных данных банком может повлиять на возможность предоставления банковских услуг и проведения банковских операций,

Отметки АО «МОСКОМБАНК» Документы предоставлены

_____
(должность, инициалы, фамилия представителя клиента)

Документы, необходимые для совершения операций по счету переданы для проверки:

						2	0		

фамилия, инициалы сотрудника ОРК подпись