**Приложение № 1**



|  |
| --- |
|  |

**ЗАПРОС НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ПРАВИЛАМ РАБОТЫ С АГЕНТАМИ**

**ПО ПРОДАЖЕ ТИПОВЫХ БАНКОВСКИХ ГАРАНТИЙ**

|  |
| --- |
|  |

Полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя в соответствии с правоустанавливающими документами (далее – Агент): .

Адрес местонахождения:

Почтовый адрес:

ОГРН:

ИНН:

КПП:

р/с:  в

к/с:

БИК:

Телефон Агента:

Применяемая система налогообложения:  общая;  упрощенная.

Размер агентского вознаграждения:  %.

Контактное лицо Агента: .

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес электронной почты: .

адрес электронной почты контактного лица Агента

В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации уведомляем Банк о присоединении к «Правилам работы с агентами по продаже типовых банковских гарантий» (далее – Правила). Подтверждаем, что ознакомлены, полностью согласны, присоединяемся и обязуемся исполнять указанные Правила и Тарифы Банка, являющиеся неотъемлемой частью Агентского договора. Заявляем о присоединении к "Правилам юридически значимого электронного документооборота в АО «МОСКОМБАНК» в полном объеме и без каких-либо изъятий.

**Уполномоченное лицо Агента:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| должность | фамилия, инициалы | подпись[[1]](#footnote-1) |  |

**м.п.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |

Акцепт АО «МОСКОМБАНК»

**Уполномоченное лицо:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| должность | фамилия, инициалы | подпись1 |  |

**м.п.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |

1. Если не подписано ЭП [↑](#footnote-ref-1)