

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ ВТОРОГО И ПОСЛЕДУЮЩИХ СЧЕТОВ / О ПОДКЛЮЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ В АО «ОТП Банк»

1. Полное наименование организации / Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Индивидуального предпринимателя (ИП):
2. ИНН / ОГРН / ОГРНИП:

3. Просим открыть Счет и осуществлять оказание услуг по счету на следующих условиях (при необходимости открытия нескольких счетов, в том числе различных типов/ в различных валютах/ в различных офисах Банка, указать информацию по каждому Счету в отдельных строках, добавив их в необходимом количестве)	<input type="checkbox"/> ДА										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Тип счета</th> <th style="width: 15%;">Валюта</th> <th style="width: 20%;">Офис Банка</th> <th style="width: 15%;">Пакет услуг</th> <th style="width: 20%;">только для клиентов сегмента «Малый бизнес» периодичность оплаты¹</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> за 1 мес <input type="checkbox"/> за 6 мес <input type="checkbox"/> за 12 мес </td> </tr> </table>	Тип счета	Валюта	Офис Банка	Пакет услуг	только для клиентов сегмента «Малый бизнес» периодичность оплаты ¹					<input type="checkbox"/> за 1 мес <input type="checkbox"/> за 6 мес <input type="checkbox"/> за 12 мес	
Тип счета	Валюта	Офис Банка	Пакет услуг	только для клиентов сегмента «Малый бизнес» периодичность оплаты ¹							
				<input type="checkbox"/> за 1 мес <input type="checkbox"/> за 6 мес <input type="checkbox"/> за 12 мес							

(заполняется при открытии специального банковского счета)
Тип специального счета

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОДУКТЫ <i>(заполняется при заинтересованности в дополнительных продуктах)</i>	
4.1 Просим предоставить консультацию по подключению продукта Эквайринг <small>(консультация проводится компанией АО «КОКК» (117449, г. Москва, улица Новочерёмушкинская, д. 10)</small>	<input type="checkbox"/> Торговый Эквайринг <input type="checkbox"/> Интернет -Эквайринг
4.2 Просим предоставить консультацию по подключению продукта Онлайн-касса <small>(консультация проводится компанией ООО «ЭВОТОР» 119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 24, эт. 6)</small>	<input type="checkbox"/> ДА
4.3 Просим предоставить консультацию по подключению продукта интернет-бухгалтерия, аутсорсинг бухгалтерия <small>(консультация проводится компанией ООО «Мое дело» 125167, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Хорошевский, пр-кт Ленинградский, д. 37, эт. 8, пом. 33)</small>	<input type="checkbox"/> ДА
4.4 Просим предоставить консультацию по Зарплатному проекту	<input type="checkbox"/> ДА
4.5 Просим подключить сервис оплаты по QR-коду	<input type="checkbox"/> ДА

Наименование торговой точки <small>(укажите наименование точки по вывеске)</small>	Вид деятельности торговой точки <small>(укажите, какие товары/услуги/работы реализует)</small>	Адрес торговой точки с указанием индекса <small>(укажите индекс, населенный пункт, и полный адрес)</small>	ФИО уполномоченного лица <small>(уполномочен проводить операции по приему/возврату денежных средств с использованием сервиса)</small>	Номер мобильного телефона

Подтверждаю, что ознакомился с условиями, перечисленными в настоящем документе, Договоре, Тарифах Банка и Акциях Банка через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.otpbank.ru и на информационных стендах в отделении Банка, выражаю свое согласие с условиями перечисленных документов и обязуюсь их выполнять.
 Я даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем Подтверждении (Заявлении) о присоединении к Договору комплексного обслуживания в АО «ОТП Банк» юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в целях заключения и исполнения Договора, а также для получения информации, в том числе рекламной, по услугам Банка и/или третьих лиц посредством Системы, а также с использованием почтовой, телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи (включая SMS-сообщения) и других средств связи в целях продвижения продуктов и услуг Банка и/или его партнеров с отправкой на абонентские номера указанные в строке «Номера контактных телефонов» в настоящем Подтверждении (Заявлении) о присоединении к Договору и электронные адреса указанные в строке «Адрес электронной почты» в настоящем Подтверждении (Заявлении) о присоединении к Договору комплексного обслуживания в АО «ОТП Банк» юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.

В соответствии со статьей 428 ГК РФ подтверждаю Банку присоединение к Договору комплексного обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в АО «ОТП Банк».
 Настоящим подтверждаю, что все ранее предоставленные документы и сведения являются актуальными, изменения в них не вносились, а также представленные документы/копии документов и сведения, в том числе сведения в выписке из ЕГРЮЛ/ЕГРИП, размещенной на сайте ФНС в сети "Интернет", для цели открытия настоящего счета(ов) соответствуют действующим документам по состоянию на дату настоящего открытия счета(ов), изменения в них не вносились.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ:

_____ (Дата) _____ (подпись)² _____ (фамилия, инициалы)

М.П.

¹ При выборе оплаты за 6/12 месяцев период устанавливается на первые 6/12 месяцев однократно, для установления периода оплаты на каждые следующие 6/12 месяцев требуется предоставить Заявление на подключение / отключение Пакета услуг «Малый бизнес» перед началом каждого следующего периода оплаты.

² При направлении документа по Системе «Интернет-Банк» данный раздел не заполняется