



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле.

1. ДАННЫЕ О КЛИЕНТЕ	
Фамилия Имя Отчество	XX
Дата рождения	XX.XX.XXXX г.
Место рождения	XX
Пол	XX
Документ, удостоверяющий личность	Вид документа: XXXXXXXXXXXXXXXX Серия XXXX № XXXXXXXX Код подразделения XXXXXXXX Дата выдачи XX.XX.XXXX г. Кем выдан XXX
Гражданство	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ИНН (при наличии)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
СНИЛС (при наличии)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
1.1. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ КЛИЕНТА	
Телефон мобильный	XXXXXXXXXXXX
Телефон по адресу регистрации / жительства	XXXXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Адрес по месту регистрации	Индекс XXXXXXXX Адрес XXX
Адрес по месту фактического проживания	<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом по месту регистрации Индекс XXXXXXXX Адрес XXX
1.2. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ/ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА (заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)	
Миграционная карта Номер	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Дата начала срока пребывания XX.XX.XXXXг. Дата окончания срока пребывания XX.XX.XX
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ	<input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Другое (Нужное подчеркнуть) Серия XXXX № XXXXXXXX Кем выдан XX Дата начала срока действия права XX.XX.XXXX г. Дата окончания срока действия права XX.XX.XXXX г.
ДАННЫЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (если Представитель действует от имени Клиента)	
Фамилия Имя Отчество	XX
Дата рождения	XX.XX.XXXX г.
Место рождения	XX
Пол	XX
Документ, удостоверяющий личность	Вид документа: XXXXXXXXXXXXXXXX Серия XXXX № XXXXXXXX Код подразделения XXXXXXXX Дата выдачи XX.XX.XXXX г. Кем выдан XXX
Гражданство	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ИНН (при наличии)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
СНИЛС (при наличии)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Доверенность	№ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX от XX.XX.XXXX г.
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА	
Телефон мобильный	XXXXXXXXXXXX
Телефон по адресу регистрации / жительства	XXXXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Адрес по месту регистрации	Индекс XXXXXXXX Адрес XXX
Адрес по месту фактического проживания	<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом по месту регистрации Индекс XXXXXXXX Адрес XXX
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ/ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА (заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)	
Миграционная карта Номер	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Дата начала срока пребывания XX.XX.XXXXг. Дата окончания срока пребывания XX.XX.XX
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ	<input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Виза <input type="checkbox"/> Другое (Нужное подчеркнуть) Серия XXXX № XXXXXXXX Кем выдан XX Дата начала срока действия права XX.XX.XXXX г. Дата окончания срока действия права XX.XX.XXXX г.
2. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К «ПРАВИЛАМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ АКБ «ЭНЕРГОБАНК» (АО)	
<p>Я принимаю предложение (оферту) АКБ «Энергобанк» (АО) (далее - Банк) заключить Договор Комплексного банковского обслуживания на условиях изложенных в Правилах комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «Энергобанк» (АО), утвержденных Банком (далее - «Правила»), размещенных на сайте Банка www.energobank.ru. в порядке ст. 428 ГК РФ.</p> <p>Я подтверждаю, что ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен(сна) со всеми положениями, предусмотренными Правилами, включая ответственность сторон, порядок внесения изменений и дополнений в Правила, Договор, а также с Тарифами АКБ «Энергобанк», размещенными на сайте Банка www.energobank.ru и на информационных стендах в Офисах Банка, и обязуюсь их неукоснительно соблюдать.</p> <p>Я согласен(сна) с тем, что Банк вправе отказаться от заключения Договора.</p> <p>В настоящем Заявлении я даю Банку, на основании заранее данного акцепта, распоряжение на списание с Текущего счета, вклада денежных средств в счет уплаты задолженности по любым моим обязательствам перед Банком, возникшим на основании Договора комплексного банковского обслуживания, Договора, Договоров банковского продукта, а также иных заключенных (в том числе в будущем) между мной и Банком договоров, включая, но, не ограничиваясь, обязательства по уплате причитающегося Банку вознаграждения, обязательства по уплате основной суммы долга, процентов, обязательства, связанные с применением мер гражданско-правовой ответственности за нарушение договоров в размере и в сроки,</p>	

предусмотренные в них и в сумме, рассчитанной Банком на дату списания. В случае несовпадения валюты счета с валютой денежного обязательства поручаю Банку осуществить конвертацию необходимой суммы денежных средств по курсу Банка на дату списания.
 Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.
 Согласен(-на) на проверку указанной в Заявлении информации. Предупрежден(-а), что выявленные неправильные сведения, указанные мной в заявлении, могут служить основанием для отказа в заключении договора.
 Согласен(-на) с тем, что АКБ «Энергобанк» (АО) может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для телефонных обращений, в т.ч. в автоматическом режиме, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов АКБ «Энергобанк» (АО).
 Согласен(-на) с тем, что АКБ «Энергобанк» (АО) имеет право передать данные, указанные в настоящем Заявлении, Партнеру Банка для обеспечения моего участия в программе Партнера.
 Настоящим заявляю о присоединении к Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «Энергобанк» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации в целом, без исправлений, исключений и без оговорок.

Настоящим, я присоединяюсь к Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АКБ Энергобанк с использованием Системы «Энергобанк», установленными Приложением № 4 к Правилам комплексного банковского обслуживания, в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации в целом, без исправлений, исключений и без оговорок.

Подтверждаю номер мобильного телефона для использования в качестве доставки Средства подтверждения платежей, распоряжений/заявлений (SMS-код) в Системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц Энергобанк:

Номер мобильного телефона: +

Факт заключения Договора путем присоединения к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «Энергобанк» являются заключенным между Клиентом и Банком соглашением об использовании простой электронной подписи (аналога собственноручной подписи), в соответствии с которым Стороны договорились о том, что распоряжения в электронной форме (электронное сообщение или несколько связанных электронных сообщений, содержащих указания Клиента Банку о совершении финансовых операций (сделок), подписанные простой электронной подписью Клиента (аналогом собственноручной подписи), здесь и далее обозначает электронную подпись, которая посредством использования кодов, паролей или иных средств подтверждает факт формирования электронной подписи определённым лицом в соответствии с положениями Федерального Закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»), признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью клиента (также – электронный документ, сообщения, поручения).

Я выражаю свое согласие на получение Банком кредитной истории в отношении себя в любом бюро кредитных историй, на выбор банка, в порядке и объеме, предусмотренных ст.4 Федерального закона от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях» с целью предложения мне Банком продуктов и услуг.

В случае несогласия необходимо вписать вручную «не согласен» / «не согласна» _____.

3. РЕКВИЗИТЫ БАНКА

АКБ "Энергобанк" (АО), 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Пушкина, д.13/52
 БИК 049205770 к/с 30101810300000000770
 ИНН/КПП 1653011835/997950001
 телефон (843) 293-93-93 ; 8 (800) 350-54-58

4. ДАТА И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

ФИО Клиента (полностью, собственноручно)

Дата	Подпись Клиента
------	-----------------

5. БАНК

Заявление и подтверждение Клиента о присоединении к Правилам приняты, идентификация Клиента (представителя Клиента) проведена, подпись верна:

ФИО и должность уполномоченного сотрудника Банка	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Доверенность, на основании которой действует сотрудник Банка	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Дата	Подпись уполномоченного сотрудника Банка