**ЗАЯВА НА ПРИЄДНАННЯ** **# 7**

**до Правил обслуговування корпоративних клієнтів в АТ «ТАСКОМБАНК»**

***в частині*** ***надання послуг засобами Комплексу електронного банкінгу сервісу «ТАС Mobile»***

**“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_р.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Найменування Клієнта** |  |
| **Код за ЄДРПОУ Клієнта/****РНОКПП Клієнта** |  |

1. Згідно з Договором банківського рахунку та комплексного надання послуг №  від **«     »   201      р.** прошу надати доступ та здійснювати обслуговування засобами Комплексу електронного банкінгу за допомогою каналу ***«ТАС Mobile***».

2. Для оплати послуг, наданих засобами Комплексу електронного банкінгу, прошу проводити договірне списання коштів з поточного рахунку у національній валюті, відкритого в АТ «ТАСКОМБАНК».

3. На підставі цієї Заяви на приєднання до Правил обслуговування корпоративних клієнтів в АТ «ТАСКОМБАНК» Клієнт просить здійснити підключення ***«ТАС Mobile***» до зареєстрованого в Комплексі електронного банкінгу користувача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_відповідно до наданого Клієнтом ID коду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (вказати П. І. П користувача)

4. Підписанням цієї Заяви Клієнт приєднується до Публічних Правил обслуговування корпоративних клієнтів в АТ «ТАСКОМБАНК» в частині надання послуг засобами Комплексу електронного банкінгу.

Цією Заявою Клієнт підтверджує, що ознайомлений та погоджується з чинними Тарифами Банку та умовами Продуктових пакетів на обслуговування корпоративних клієнтів в АТ «ТАСКОМБАНК», правилами дотримання персональних заходів безпеки при роботі з Комплексом електронного банкінгу, та тривалістю операційного дня Банку (у т. ч. операційного та післяопераційного часу), які розміщені на офіційному сайті Банку та в загальнодоступних для Клієнтів приміщеннях Банку.

|  |
| --- |
| ***Клієнт*** |
| **Найменування Клієнта**Місцезнаходження:      Код ЄДРПОУ/РНОКПП Клієнта:      п/р №       в найменування відділення Банку у м.      ,Код Банку: 339500тел./факс: \_\_\_\_\_\_\_  |

 **Посада керівника**

  **ПІБ керівника**

 *М.П.*

|  |
| --- |
|  |
|  **ВІДМІТКИ БАНКУ:** Дата        Час прийняття       год.      хв.

|  |  |
| --- | --- |
| **Посада працівника Банку, який прийняв Заяву**  |  **ПІБ працівника Банку** *штамп Банку* |

 |