**В АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

**Заявление о заключении договора банковского счета, предусматривающего открытие банковского счета для расчетов по операциям с ЦФА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Клиент)

*(полное наименование юридического лица/фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*

просит заключить договор банковского счета и открыть в **АО АКБ** «**ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»** расчетный счет:

**□ расчетный счет в рублях для расчетов по операциям с ЦФА**

Настоящим Клиент присоединяется к следующим действующим документам:

- Согласие на обработку персональных данных;

- Пользовательское соглашение;

- Правила информационной системы АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»;

- Условия открытия, обслуживания и закрытия банковских счетов для расчетов по операциям в информационной системе АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК», в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов;

- Уведомление о рисках (осведомлен о содержании)

(далее – Документы), размещенным на сайте Банка в сети интернет по адресу https://evrofinance.ru, а также принимает на себя в полном объеме права и обязательства, вытекающие из Документов и подтверждает, что:

- Ознакомлен с Документами, режимом Счета и Тарифами Банка, понимает их текст и выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять.

- Действующее законодательство Российской Федерации, в том числе регулирующее порядок осуществления переводов денежных средств, отношения по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, отношения, возникающие при выпуске, учете и обращении цифровых финансовых активов Клиенту известно и имеет для Клиента обязательную силу.

- Обо всех изменениях организационно-правовой формы, уставного капитала, реквизитов документов, удостоверяющих личности должностных лиц, адреса, телефонов, факса и других реквизитов Клиент немедленно будет извещать **АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»**.

Клиент подтверждает, что несет ответственность за возможные неблагоприятные последствия, связанные с задержкой получения Банком извещения об указанных изменениях.

Термины, используемые в настоящем Заявлении, имеют значение, данное им в Документах, если из контекста не следует иное.

Клиент просит направлять выписки из Счета и/или приложения к ним на бумажном носителе посредством почтовых служб (если между Сторонами не заключен договор об использовании электронной системы дистанционного банковского обслуживания) со следующей периодичностью и одним из указанных способов (с обязательным заполнением Заявления на отправку документов, связанных с открытием счета/выписок из счета и/или приложений к ним, составленного по форме Банка)\* (информация отмечается только в случае необходимости получения выписок и/или приложений к ним почтовыми службами. В случае, если данная информация не будет отмечена, выписки и/или приложения к ним подлежат выдаче на руки в офисе Банка):

Периодичность:

□ не реже 1 раза в месяц

□ не реже 1 раза в год

□ иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения:

□ почтой DHL или другими аналогичными почтовыми службами

□ почтой России.

**Клиент просит передать документы, связанные с открытием Счета (экземпляр настоящего Заявления и т.д.):**

□ выдать уполномоченному представителю лично.

□ посредством транспортной компании DHL или другими аналогичными почтовыми службами (с обязательным заполнением Заявления на отправку документов, связанных с открытием счета/выписок из счета и/или приложений к ним, составленного по форме Банка)\*

\* Оплата за указанную услугу взимается в соответствии с Тарифами комиссионного вознаграждения АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» за выполнение поручений клиентов - юридических лиц.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Должность) (подпись) (Ф.И.О.) М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| На основании Заявления о заключении договора банковского счета, предусматривающего открытие банковского счета для расчетов по операциям с ЦФА от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г. заключен Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г.[[2]](#footnote-2)  **Счёт открыт** |
|  |
|  |

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Заявление на отправку документов, связанных с открытием счета/выписок из счета и/или приложений к ним

к Заявлению о заключении договора банковского счета, предусматривающего открытие банковского счета для расчетов по операциям с ЦФА

от \_\_\_\_20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*полное наименование юридического лица/фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой*)

просит АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» передать документы, связанные с открытием Счета (экземпляр вышеуказанного Заявления о заключении договора банковского счета и т.д.), а также направлять выписки из Счета и/или приложения к ним посредством почтовых служб по следующему адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссионное вознаграждение за оказываемую услугу просим списывать с наших счетов, открытых в Банке на имя нашей организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность Подпись Ф.И.О.

М.П.

1. ***Раздел заполняется Банком*** [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Дата открытия Счета Банком*** [↑](#footnote-ref-2)