|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИК Условиям предоставления услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект» для Клиентов, находящихся и не находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в ОАО «Сбер Банк».Договор о предоставлении услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект»№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1. Реквизиты, обязательные к заполнению** |
| Наименование заявителя (далее – Клиент): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полное наименование в соответствии с учредительными документами)*Юридический адрес Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование населенного пункта по месту государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя/)*Место нахождения Клиента: Почтовый адрес (для направления корреспонденции от ОАО «Сбер Банк» (далее – Банк)): Контактные телефоны Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты Клиента (e-mail):  |
| Клиент является по законодательству Республики Беларусь резидентом  |
| УНП Клиента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Счет Клиента для оплаты услуг Банка за обслуживание в рамках продукта «Лучший зарплатный проект:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Договор распространяется на подразделения клиента*◇ Да ◇ Нет |
| **Счет Банка для оплаты вознаграждения за обслуживание в рамках продукта «Лучший зарплатный проект»:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Структурное подразделение Банка, обслуживающее клиента в рамках продукта «Лучший зарплатный проект»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Счет Банка для перевода денежных средств в рамках продукта «Лучший зарплатный проект»:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **2.Продукт «Лучший зарплатный проект»:** |
| Наименование | Пакеты услуг |
| Валюта счета | ◇ **BYN** ◇ **USD** ◇ **EUR** ◇ **RUB**  |
| Программыюридических лиц | ◇ Вместе к успеху | ◇Бизнес |
| КОЛИЧЕСТВО ПАКЕТОВ УРОВНЯ BLACK | **не предусмотрено программой** | \_\_\_ |
| Размер вознаграждения за зачисление сумм денежных средств на счета клиентов: | \_\_\_\_ |

 |
| **3.Информация о Клиенте** |
| Фонд оплаты труда за исключением налогов работников, переходящих на зарплатное обслуживание в Банк (среднемесячный) | \_\_\_ |
| Численность работников юридического лица (индивидуального предпринимателя) всего |  \_\_\_ |
| Численность работников юридического лица (индивидуального предпринимателя) на зарплатном обслуживании Банка  |  \_\_\_ |
| Численность работников юридического лица (индивидуального предпринимателя), планируемая к переводу на зарплатное обслуживание в ОАО «Сбер Банк»  |  \_\_\_ |
| Настоящим Клиент присоединяется к действующей редакции Условий предоставления услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект» для Клиентов, находящихся на расчетно-кассовом обслуживании в Банке, известных Клиенту и имеющих обязательную для Клиента силу, и просит на указанных Условиях, размещенных на web-сайте Банка в глобальной компьютерной сети Интернет (www.sberbank.by) (далее – web-сайт Банка), заключить договор о предоставлении услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект».Настоящим Клиент подтверждает, что:* ознакомился с Условиями предоставления услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект», понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
* настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора о предоставлении услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект»;

с даты вступления в силу настоящего Договора о предоставлении услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект» прекращают действие договоры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего(ей)  *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента )*на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.*М.П. Клиента \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
| **4. Заполняется Банком** |
| *(указывается наименование подразделения, принявшего Заявление)*Место нахождения: г.МинскАдрес: 220030, пр.Независимости 32А-1Почтовый адрес (для направления корреспонденции)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(указывается почтовый адрес подразделения, принявшего Заявление)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указываются банковские реквизиты)* |
| **5.Отметки Банка** |
| Заявление принял, переговоры с Клиентом провел | *(должность уполномоченного работника)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.* |
| В приёме Заявления отказано по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *(должность уполномоченного работника)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.* |
| Заключить/внести изменения и (или) дополнения в Договор о предоставлении услуг в рамках продукта «Лучший зарплатный проект» разрешаю \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_годаМ.П. Банка | *(должность уполномоченного работника)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись Фамилия И. О.* |