

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ «ДИСТАНЦИОННОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ» В АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК»

Полное наименование Клиента (владельца счета) - юридического лица в соответствии с его учредительными документами,

либо Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя и запись «индивидуальный предприниматель»

ИНН

Клиент настоящим подтверждает, что с даты принятия АО «Райффайзенбанк» настоящего Заявления:

- к Клиенту применяются условия Договора банковского (расчетного) счета (далее – Договор), отнесенные к распоряжениям о переводе денежных средств, а также представлению иных документов на бумажном носителе, применяются Приложения № 1, № 5, № 6 и № 7 к Договору; Приложение №8 к Договору прекращает свое действие;

- Соглашение об общих правилах и условиях предоставления банковских услуг с использованием системы Банк-Клиент при подключении услуги «Дистанционное обслуживание» считается измененным и действует в редакции Соглашения об общих правилах и условиях предоставления банковских услуг с использованием системы Банк-Клиент, текст которого публикуется на сайте Банка в сети Интернет по адресу: <http://www.raiffeisen.ru>.

Настоящим Клиент подтверждает, что:

- простая электронная подпись (ПЭП) будет использоваться для подписания Электронных документов, указанных в Приложении № 1 к Соглашению об общих правилах и условиях предоставления банковских услуг с использованием системы Банк-Клиент, в том числе для подписания Электронных документов для заключения сделок с Банком;
- полномочия Пользователей, предусмотренные Соглашением об общих правилах и условиях предоставления банковских услуг с использованием системы Банк-Клиент при подключении Услуги «Дистанционное обслуживание», сохраняются.

Клиент просит АО «Райффайзенбанк» перевести его на расчетно–кассовое обслуживание из

Центрального офиса Банка (филиала), дополнительного офиса Банка (филиала) (указывается официальное наименование дополнительного офиса)

в _____

Центральный офис Банка (филиала), дополнительный офис Банка (филиала) (указывается официальное наименование дополнительного офиса)

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

(должность)

(ФИО полностью)

(Дата)

(Подпись)

М.П. (при наличии)