

к Правилам работы с Партнерами
при привлечении клиентов на обслуживание в ООО «Камкомбанк»
в области банковских гарантий (онлайн-гарантий)

Заявление № _____

о присоединении к Правилам работы с Партнерами при привлечении клиентов на обслуживание в
ООО «Камкомбанк в области банковских гарантий (онлайн-гарантий)

(все поля обязательные для заполнения)

Наименование юридического лица/ИП	
ИНН/КПП	
Фактический адрес	
Должность, ФИО руководителя, дата рождения	
Иное уполномоченное лицо Партнера (должность, ФИО, дата рождения, реквизиты доверенности)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты*	
Банковские реквизиты:	р/счет в банке к/сч БИК
Ставка НДС, % (для плательщиков НДС)	
Конечный бенефициарный владелец/владельцы ¹ , ФИО, дата рождения	
Является ли Партнёр либо члены его семьи работником Банка (компаний, входящих в Группу Банка) либо входит в органы его управления	____ да/нет ____ (ненужное зачеркнуть)

* указанный адрес электронной почты просим считать адресом электронной почты, на который Банком будет высылаться корреспонденция при исполнении Партнёром своих обязанностей в рамках Правил работы с Партнерами при привлечении клиентов на обслуживание в ООО «Камкомбанк» в области банковских гарантий (онлайн-гарантий).

Настоящим заявляем о присоединении к Правилам работы с Партнерами при привлечении клиентов на обслуживание в ООО «Камкомбанк» в области банковских гарантий (онлайн-гарантий) (далее — Правила) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Все условия обслуживания в рамках Правил, а также права и обязанности, возникающие в силу данных Правил, понятны и согласованы. Подписав настоящее Заявление Партнер подтверждает, что ознакомлен и согласен с Правилами, тарифами Вознаграждения Партнеров Банка, в т.ч. с порядком внесения в них изменений.

От Партнера:

_____/_____
должность подпись ФИО
_____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

ООО «Камкомбанк», 423800, г. Набережные Челны, ул. Гидростроителей, д.21, официальный сайт: www.kamkombank.ru,
корреспондентский счет № 30101810522029205525 в отделении НБ РТ, БИК 049205525, ИНН 1650025163, телефон № (8552) 70-49-18,
факс № (8552) 70-48-42.

Подразделение Банка, в котором подписано

Заявление²: _____

(должность, ФИО сотрудника Банка)

(подпись сотрудника Банка)

(дата)

¹ Конечный бенефициарный владелец - физическое лицо или несколько лиц, которые, в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеют клиентом – юридическим лицом (организацией) или оказывают существенное влияние на принятие им решений, осуществляют контроль над клиентом и (или) от имени которых проводятся операции (сделки). В случае наличия нескольких бенефициарных владельцев информация заполняется в отношении каждого из них.

² Необходимо указать наименование подразделения, адрес подразделения: индекс, город, улица, дом и др., телефон, если Заявление оформляется в офисе Банка. В противном случае не указывается и ставится прочерк.