

Приложение № 15

к Договору комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в ООО «Вайлдберриз Банк»

**Заявление
об определении сочетания подписей
(далее - Заявление)**

(наименование Клиента)

ИНН _____, ОГРН _____

(далее – Клиент) сообщает, что в любых документах, содержащих распоряжение денежными средствами Клиента по банковскому Счету(-ам), а также по банковским счетам, которые будут открыты Клиенту в будущем, подписи будут проставляться в соответствии с нижеследующим:

1. Настоящим Заявлением Клиент определяют полномочия лиц сочетания подписей, на право распоряжения Счетом/ами, открытым/ыми или которые могут быть открыты Банком Клиенту в будущем одним из следующих вариантов:

☐ единоличная подпись одного из представителей Клиента (единственного представителя Клиента), наделенного правом подписи или аналогом собственноручной подписи, вправе единолично распоряжаться всеми счетами Клиента, открытыми или которые могут быть открыты Банком Клиенту в будущем, без ограничения по сумме и операциям, которые Банк проводит в соответствии с действующим законодательством.

☐ совместно любые две подписи представителей Клиента, наделенных правом подписи или аналогом собственноручной подписи, вправе распоряжаться всеми счетами Клиента, открытыми или которые могут быть открыты Банком Клиенту в будущем, без ограничения по сумме и операциям, которые Банк проводит в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, только в том случае, если распоряжение подписано одновременно одним из следующих сочетаний:

1.	ФИО / должность	ФИО / должность
2.	ФИО / должность	ФИО / должность

2. Настоящее Заявление вступает в силу с даты его подписания и действует до момента направления нового Заявления.

(Должность (при наличии))

подпись

(Ф.И.О.)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.

Электронная подпись**ОТМЕТКИ БАНКА¹**

Заявление принял:

(должность уполномоченного лица Банка)

(подпись)

(ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

¹ Заполняется в случае предоставления Заявления в подразделение Банка на бумажном носителе.