

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении услуги SMS-информирования об операциях, совершенных по счету

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА			
ИНН			
ПЕРЕЧЕНЬ СЧЕТОВ, ПО КОТОРЫМ НЕОБХОДИМО ОКАЗАНИЕ УСЛУГИ			
НОМЕР ТЕЛЕФОНА 1			
НОМЕР ТЕЛЕФОНА 2			
<input type="checkbox"/> ПРОШУ <u>ПОДКЛЮЧИТЬ</u> УСЛУГУ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ ПО СЧЕТУ НА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:	<input type="checkbox"/> ПРИХОДНЫЕ ОПЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> РАСХОДНЫЕ ОПЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ВСЕ ОПЕРАЦИИ ПО СЧЕТУ	<input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ О СОСТОЯНИИ СЧЕТА ОДИН РАЗ В ДЕНЬ <input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ О СОСТОЯНИИ СЧЕТА ОДИН РАЗ В ЧАС <input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ ПРИ КАЖДОМ ИЗМЕНЕНИИ ОСТАТКА НА СЧЕТЕ	
	<input type="checkbox"/> ПРОШУ <u>ИЗМЕНИТЬ</u> УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ НА СЛЕДУЮЩИЕ:	<input type="checkbox"/> ПРИХОДНЫЕ ОПЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> РАСХОДНЫЕ ОПЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ВСЕ ОПЕРАЦИИ ПО СЧЕТУ	<input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ О СОСТОЯНИИ СЧЕТА ОДИН РАЗ В ДЕНЬ <input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ О СОСТОЯНИИ СЧЕТА ОДИН РАЗ В ЧАС <input type="checkbox"/> С ИНФОРМИРОВАНИЕМ ПРИ КАЖДОМ ИЗМЕНЕНИИ ОСТАТКА НА СЧЕТЕ
<input type="checkbox"/> ПРОШУ <u>ИЗМЕНИТЬ</u> НОМЕР ТЕЛЕФОНА, ПО КОТОРОМУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ УСЛУГА SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ ПО СЧЕТУ			
ТЕКУЩИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА			
НОВЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА			
<input type="checkbox"/> ПРОШУ <u>ОТКЛЮЧИТЬ</u> УСЛУГУ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ ПО СЧЕТУ			

Подписывая настоящее Заявление в соответствии со статьей 428 ГК РФ подтверждаю, что ознакомлен, согласен и присоединяюсь к действующей редакции Правил комплексного банковского обслуживания Клиентов - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Публичном акционерном обществе «БАНК УРАЛСИБ» Условиям предоставления услуги SMS-информирования об операциях, совершенных по счету. С Тарифами, установленными Банком за предоставление услуги, ознакомлен и согласен.

КЛИЕНТ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

М.П.

.....
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

НОМЕР ДОГОВОРА КБО	ДАТА ДОГОВОРА КБО
--------------------	-------------------

УСЛУГА SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ ПО СЧЕТУ, В РАМКАХ ДОГОВОРА КБО ПОДКЛЮЧЕНА / ВНЕСЕНЫ ИЗМЕНЕНИЯ В УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ / ОТКЛЮЧЕНА

СОТРУДНИК БАНКА

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА

М.П.