Додаток 1

(Оформлюється на бланку КЛІЄНТА)

**Заява**

**на підключення до Системи "Інтернет-кліринг"**

|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_ | "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ р. |

1. Просимо Вас підключити до Системи "Інтернет-Кліринг"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування Клієнта)

та надати доступ для дистанційного обслуговування до клірингових рахунків/субрахунків, відкритих на підставі договору про клірингове обслуговування №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.

створити та зареєструвати такі відкриті ключі Клієнта.

1. **Користувач (Особа, яка має право підпису)\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Посада |  |
| Прізвище |  |
| Ім'я |  |
| По батькові |  |
| E-Mail |  |
| Контактний тел. |  |

1. **Користувач (Особа, яка відповідальна за підпис печатки/ ключ ідентифікатора Клієнта):**

|  |  |
| --- | --- |
| Повне найменування Клієнта |  |
| E-Mail |  |
| ЄДРПОУ |  |
| Прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи |  |
| Контактний тел. |  |

Керівник Клієнта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(підпис) (прізвище, ініціали)

\* Особи зазначені в картці із зразками підписів Клієнта. Вказується необхідна кількість осіб відповідно до картки із зразками підписів

Продовження на звороті

Для заповнення працівниками Розрахункового центру

Клірингова палата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(вхідний номер, дата прийому, прізвище, ініціали та підпис)***

Адміністратор системи "Інтернет-кліринг"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(дата підключення, прізвище, ініціали та підпис)***