

## Заявление об определении сочетания подписей

### Приложение № 8

к Условиям открытия и ведения банковского счета юридического лица, индивидуального предпринимателя и приравненных к ним лиц в Банке ВТБ (ПАО)

\_\_\_\_\_, далее — Клиент, (полное наименование Клиента (филиала, представительства) или сокращенное наименование в соответствии с Уставом организации / полные Ф.И.О. физического лица, занимающегося в установленном порядке индивидуальной предпринимательской деятельностью / частной практикой)

настоящим определяет требования к составу подписей представителей Клиента, заявленных в карточке с образцами подписей и оттиска печати (далее — Карточка), принятой Банком \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ года,

необходимых для подписания документов, содержащих распоряжение клиента: (необходимо выбрать один из предложенных вариантов)

- единоличная подпись одного из представителей Клиента, указанных в Карточке;**  
(в случае указания в Карточке двух и более представителей Клиента)
- совместное проставление двух подписей в следующем сочетании:**

**одна подпись из раздела А и одна подпись из раздела Б нижеприведенной таблицы:**

(при необходимости подписания документов путём одновременного проставления двух подписей):

	Ф.И.О представителей Клиента, указанных в Карточке
	_____
Раздел А*	_____
	_____
Раздел Б**	_____

(Каждый представитель Клиента, указанный в Карточке, может быть поименован в таблице один раз).

Настоящее Заявление является действующим до приёма Банком нового Заявления к действующей Карточке либо до приёма Банком новой Карточки (с приложением нового Заявления (если применимо)). Подтверждаем, что лица, указанные в Карточке, предоставленной к счетам Клиента, указанным в поле «№ банковского счета» Карточки, имеют право распоряжаться денежными средствами, находящимися на указанных счетах в соответствии с настоящим Заявлением.

### Руководитель / представитель Клиента, действующий на основании

Устава/доверенности

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г.

Наименование должности

Фамилия, инициалы

Подпись

Дата

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

### Отметки Банка

Заявление принято Банком

Подпись

Ф.И.О сотрудника банка

Дата

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г.

\* Признается первой подписью в системах дистанционного банковского обслуживания, действующих в Банке.

\*\* Признается второй подписью в системах дистанционного банковского обслуживания, действующих в Банке.