

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ
Дата A A A M M A C C C C C C C C C
Клиент (по законодательству Российской Федерации) является: ☐ Резидентом ИНН КПП Регистрационный №
Орган регистрации
Клиент: - ознакомлен с Условиями, они ему полностью понятны, и он обязуется их выполнять. Клиент соглашается с передачей конфиденциальной информации в группу ЮниКредит согласно Условиям.
Клиент: ФИО подпись Действующий на основании Устава (Доверенности №
Должность
ФИО подпись
Действующий на основании Устава (Доверенности № от д д в м м в г г г г
Должность
M.I
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ Акцептовано Банком
Должность уполномоченного лица Банка
ФИО

ддаммагггг