**Заявление**

**о присоединении к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк»**

**Прошу открыть Счет в рублях РФ.**

Настоящее Заявление в совокупности с Правилами открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк» (далее – Правила) и Тарифами по обслуживанию физических лиц в рублях и иностранной валюте в АО «ВУЗ-банк» (далее – Тарифы), являются в соответствии со ст. 428 ГК РФ Договором открытия и обслуживания счета (далее – Договор). Договор считается заключенным с момента направления Банком уведомления Клиенту об открытии Счета.

Перечень, стоимость услуг по Договору и порядок их оплаты определяется Тарифами; стоимость действительна на дату заключения настоящего Договора.

Термины Договора читаются в соответствии с определениями, данными в Правилах и настоящем Заявлении.

**Своей подписью подтверждаю, что:**

* Согласен с тем, что аналогом собственноручной подписи (АСП) Клиента является:
* в Устройствах (кроме расположенных в сети Интернет) – ПИН Карты;
* в Системе «Интернет-Банк» – совокупность идентификатора пользователя Системы «Интернет-банк» и Секретного кода;
* в Устройствах, расположенных в сети Интернет, при совершении Операций с Реквизитами карты – CVV2/CVC2 Карты.
* Согласен с тем, что документы, подписанные аналогом собственноручной подписи Клиента, признаются документами, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью Клиента.
* Согласен с тем, что оферты, акцептованные в Устройствах и Системе «Интернет-банк» и/или подписанные аналогом собственноручной подписи Клиента, признаются документами, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью Клиента.
* Согласен с тем, что, Банк имеет право направлять по адресам места регистрации, места фактического пребывания, места работы, электронной почты либо по номерам телефонов, в том числе, по номерам телефонов сотовой связи, факсов, указанных Клиентом при заключении Договора, сообщения информационного характера.
* В случае зачисления на Карточный счет пенсий и иных социальных выплат, перечисляемых Пенсионным фондом Российской Федерации и/или иной организацией, осуществляющей доставку социальных выплат, предоставляю право Банку на передачу в подразделения Пенсионного фонда Российской Федерации информации о Карточном счете и об операциях по нему; а также даю свое согласие на списание Банком со счета ошибочно зачисленных сумм в размере такой ежемесячной выплаты по требованию Пенсионного фонда РФ и/или иной организации, осуществляющей доставку социальных выплат, в случае наличия оснований, предусмотренных законодательством РФ.
* Согласен (дает акцепт) на списание Банком денежных средств со Счета, открытого на основании данного Заявления, в следующих случаях:
* для оплаты комиссий за оказание Банком услуг в соответствии с условиями Договора и тарифами Банка;
* оформления исправительных операций при обнаружении факта ошибочного проведения операций по счету;
* в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
* В силу особенностей используемых каналов связи, осознает и принимает на себя все риски, связанные с возможным получением сведений, содержащихся в Текстовых сообщениях, третьим лицом, в случае утери, кражи или доступа третьих лиц к мобильному телефону/электронной почте, а также согласен с тем, что Банк не несет ответственности за неполучение Клиентом Текстовых сообщений по причинам, не зависящим от Банка.

**Банк:**

Акционерное общество «ВУЗ-банк»

Место нахождения: 620142, город Екатеринбург, улица 8 Марта, дом 49, 4 этаж, офис 432.

ИНН 6608007473 БИК 046577781 КПП 667101001 К/сч: 30101810600000000781 в Уральском ГУ Банка России

**{Текст выводится отдельно внизу. Напротив текста клиенту необходимо поставить «галочку»}**

Настоящим подтверждаю, что с Правилами открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк» и Тарифами по обслуживанию физических лиц в рублях и иностранной валюте в АО «ВУЗ-банк» ознакомлен и согласен.