Приложение № 2

к Правилам предоставления услуги обмена электронными документами с Системой Транзит НРД

(заполняется Клиентом - Участником Системы Транзит НРД)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**В РАМКАХ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ ОБМЕНА ЭЛЕКТРОННЫМИ ДОКУМЕНТАМИ С СИСТЕМОЙ ТРАНЗИТ НРД**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Клиент - Участник Системы Транзит НРД** | | |  |
| *указывается полное наименование организации, включая организационно-правовую форм*у | | | |
| в лице |  | | |
| *указывается должность и ФИО лица, являющегося единоличным исполнительным органом, или единоличным исполнительным органом управляющей компании Клиента* | | | |
| действующий на основании | |  | |
| ИНН | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЕНИЕМ** на основании Договора Транзит 2.0 **КЛИЕНТ:** | | | |

|  |
| --- |
| 1. **ПРЕДОСТАВЛЯЕТ БАНКУ СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ:** |

* 1. **ПРОСИТ ПОДКЛЮЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **ИНН** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 1. **ПРОСИТ ОТКЛЮЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **ИНН** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДТВЕРЖДАЕТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО КАНАЛА ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ В П. 1.1. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **с использованием Кода Системы Транзит НРД** |  |

|  |
| --- |
| 1. **СОГЛАСЕН С ТЕМ, ЧТО** РАНЕЕ ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ В БАНК ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ) УТРАЧИВАЕТ СИЛУ С ДАТЫ НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ПЕРЕЧНЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УКАЗАННОЙ В ОТМЕТКАХ БАНКА. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ЗАЯВЛЯЕТ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ** ИЗ ПЕРЕЧНЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВСЕХ РАНЕЕ УКАЗАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ |

|  |
| --- |
| **Клиент подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении.** |

**ПОДПИСЬ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| подпись |  |  | дата |

МП

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление принято. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

Список Дополнительных организаций действует с: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

подпись ФИО