**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АКЦЕПТЕ ПЛАТЕЖЕЙ ВИЗИРУЮЩИМ ЛИЦОМ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КЛИЕНТ** |  |
| *указывается полное наименование организации, включая организационно-правовую форму / ФИО индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой.* |
| ИНН |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| в лице |  |
| действующий на основании |  |
| **НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЕНИЕМ КЛИЕНТ ПРОСИТ** Банк производить списание денежных средств со счета (-ов) Клиента[[1]](#footnote-1)1 |
| **№**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **№**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **№**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| исключительно при наличии согласия следующего Визирующего лица[[2]](#footnote-2)2 |
| **ВИЗИРУЮЩЕЕ ЛИЦО** |  |
| ИНН |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Адрес местонахождения |  |
|  |
| Тел.: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

 | адрес электронной почты (e-mail) |  |
| от имени которого выступает[[3]](#footnote-3)3: |
| Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) |  |
| данные документа, удостоверяющего личность: |
| Тип документа |  | Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Образец подписи представителя Визирующего лица |  |

Клиент, в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон 152-ФЗ), подтверждает получение им в целях осуществления визирования распоряжений всех требуемых в соответствии с действующим законодательством РФ (в т.ч. о персональных данных) согласий на передачу и обработку персональных данных субъектов персональных данных, упомянутых в любой из частей Заявления, а также направление в адрес таких субъектов персональных данных уведомлений об осуществлении обработки их персональных данных в АО «АБ «РОССИЯ», зарегистрированном по адресу: 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, лит. А, т.е. на совершение действий, предусмотренных п. 3. ст. 3. Закона 152-ФЗ.

К персональным данным, в отношении которых получено согласие субъекта персональных данных, относятся: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, адрес электронной почты, номер мобильного телефона, собственноручная подпись, иные персональные данные, упомянутые в любой из частей Заявления.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых получены согласия субъектов персональных данных, упомянутых в любой из частей Заявления, включает в себя - любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в т.ч. сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для достижения целей их обработки в случаях, установленных действующим законодательством РФ при условии обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке.

Настоящее подтверждение действует со дня его подписания в течение всего срока действия Договора. Условием прекращения обработки персональных данных является получение АО «АБ «РОССИЯ» письменного уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

**ПОДПИСЬ КЛИЕНТА**

**Клиент подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении об акцепте платежей Визирующим лицом**

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

МП

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Заявление об акцепте платежей Визирующим лицом принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата

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

Подпись ФИО

1. 1 При необходимости добавить строки. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Блок заполняется в случае, если Визирующее лицо не является представителем Клиента. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 При необходимости добавить блок. [↑](#footnote-ref-3)