

Анкета-заява на підключення до сервісу «Облік робочого часу»

№ _____ від « _____ » _____ 20__ р.

Дані організації

Юридичне найменування організації:

Скорочене найменування організації:

Юридична адреса організації:

Найменування організації для відображення звітів з табелювання:

Поштова адреса організації:

Місто

Вулиця Будинок Корпус

Відповідальна особа з роботи з POS-терміналами (П. І. Б.)

Мобільний телефон:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 3 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Робочий телефон:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 3 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Реквізити для відшкодування коштів з обслуговування сервісу «Облік робочого часу»

Поточний рахунок: Банк:

ЄДРПОУ: МФО:

Тарифи

Фіксована комісія:

Автоматичне надсилання на e-mail

E-mail керівника:

E-mail відповідального за табелювання:

Заключне положення

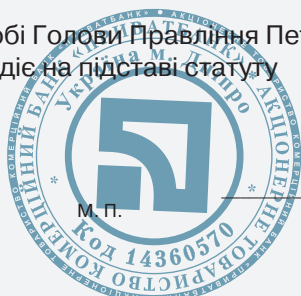
Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «ПРИВАТБАНК»
Місцезнаходження банку: вул. Грушевського, 1Д, м. Київ, 01001, Україна. К/р 32003102901026 в УНБУ МФО 305299, код ЄДРПОУ 14360570, ІПН 143605704021, свідоцтво № 100238786. Тел. 3700.

Підписавши цю заяву, я погоджуюся з Умовами та Правилами надання банківських послуг (розміщено на сайті банку www.pb.ua, <https://client-bank.privatbank.ua>), Тарифами банку, які разом з цією заявою становлять Договір банківського обслуговування за сервісом «Облік робочого часу». Підтверджую, що надана мною інформація правильна. Цим підписом я приєднуюсь до Договору банківського обслуговування.

Зобов'язуюсь виконувати умови та вимоги за Договором, а також регулярно ознайомлюватися з їх змінами на сайті www.pb.ua

Банк

В особі Голови Правління Петра Крумханзла,
який діє на підставі статуту



М. П.

Підпис

Клієнт

В особі _____

(Посада, П. І. Б.)

М. П.

Підпис