



**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ ПАО СБЕРБАНК**

1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.
2. Согласен(-на) с тем, ПАО Сбербанк России имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.
3. Согласен(-на) с тем, что ПАО Сбербанк России может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для авторизационного обслуживания, для телефонных обращений, в т.ч. в автоматическом режиме, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов ПАО Сбербанк России.
4. Даю свое согласие ПАО Сбербанк России на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г. "О персональных данных".

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ КОРПОРАТИВНОЙ КАРТЫ

ДАТА

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЯ / ОРГАНИЗАЦИИ**

Прошу установить для данной карты следующие индивидуальные лимиты

**ЛИМИТЫ НА СОВЕРШЕНИЕ ОПЕРАЦИЙ ПО КАРТЕ<sup>2</sup>**

ТИП ЛИМИТА	ПЕРИОДИЧНОСТЬ УЧЕТА	ЗНАЧЕНИЕ ЛИМИТА В РУБЛЯХ (если не указано, устанавливается предельное значение)	ПРЕДЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛИМИТА
на получение наличных денежных средств по карте	МЕСЯЦ		5 000 000 в месяц по счету
	СУТКИ <sup>2</sup>		170 000 рублей по карте
на совершение безналичных операций (операции в торгово-сервисной сети, безналичные переводы и др.)	МЕСЯЦ <sup>3</sup>		Лимит не ограничен
	СУТКИ <sup>2</sup>		Лимит не ограничен
общий лимит на совершение операций по карте	МЕСЯЦ		Лимит не ограничен

**SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ<sup>3</sup>**

С подключением услуги SMS-информирования <sup>2</sup> и условиями ее оплаты:		СОГЛАСЕН		НЕ СОГЛАСЕН
------------------------------------------------------------------------------	--	----------	--	-------------

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) \_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)*

на основании \_\_\_\_\_, действующего (ей)

*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*подпись**Фамилия, И.О.*

М.П. Клиента

**ОТМЕТКИ ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО, ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА / УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА ПРОВЕДЕНА

Код территориального банка	Код подразделения ПАО Сбербанк	Наименование подразделения ПАО Сбербанк

СОТРУДНИК, ПРИНЯВШИЙ ЗАЯВЛЕНИЕ

*(Ф.И.О., должность)*

ДАТА

ПОДПИСЬ

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ:

РАЗРЕШИТЬ

ОТКАЗАТЬ

*(Ф.И.О., должность)*

ДАТА

ПОДПИСЬ

М.П.

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ КАРТЫ<sup>4</sup><sup>2</sup> Только для карт, выпущенных к расчетному счету<sup>3</sup> Только для карт, выпущенных к бизнес-счету<sup>4</sup> Поле обязательно для заполнения в случае выдачи карты не по месту ведения счета клиента (указывается № филиала Банка, Уполномоченного на обслуживание корпоративных клиентов). В случае указания Клиентом в Заявлении № филиала, не уполномоченного на обслуживание корпоративных клиентов, выпуск и выдача карты осуществляется в филиале Банка, указанном в разделе «Отметки для служебного пользования»