

**БАНК ЛЬВІВ**

АТ АКБ "ЛЬВІВ" (далі - Банк)

дд.мм.рррр

ЗАЯВАНА ☐ НАДАННЯ ДОСТУПУ☐ ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ПРАВ ДОСТУПУ**КЛІЕНТУ ТА ЙОГО КОРИСТУВАЧАМ ДО СИСТЕМИ "КЛІЄНТ-ІНТЕРНЕТ-БАНК"**

Інформація про Клієнта			
Повна назва / ПІБ			
Код ЄДРПОУ/ РНОКПП			
Інформація про Користувача 1 Клієнта			
ПІБ Користувача 1			
Електронна адреса*		Мобільний телефон (sms confirmation)	
Фіксована IP-адреса**			
Бажаний для клієнта логін		Ключове слово	
Додаткова інформація, в т.ч. обмеження доступу до рахунків (при необхідності)			
Інформація про Користувача 2 Клієнта			
ПІБ Користувача 2			
Електронна адреса*		Мобільний телефон (sms confirmation)	
Фіксована IP-адреса**			
Бажаний для клієнта логін		Ключове слово	
Додаткова інформація, в т.ч. обмеження доступу до рахунків (при необхідності)			

Правила надання банківських послуг на умовах комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (далі - "Правила"), що є публічною пропозицією (офертою), та розміщені на сайті Банку <https://www.banklviv.ua>, разом із цією Заявою (акцептом) складають Додаток до Договору банківського поточного рахунку (надалі – «Додаток до Договору»).

Підписанням цієї Заяви Клієнт укладає з Банком Додаток до Договору на умовах, викладених у цій Заяві, Правилах та Тарифах на обслуговування суб'єктів господарювання, з якими Клієнт ознайомився, з ними погоджується і зобов'язується виконувати. Цією Заявою підтверджується досягнення згоди щодо всіх істотних умов Додатку до Договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних, вказаних в Заяві.

Право підпису платіжних документів вказаним у заяві Користувачів надаються згідно Переліку розпорядників рахунку, наданого до Банку.

Примірник цього Додатку до Договору Клієнтом отримано.

ДАТА ТА ПІДПИС	
БАНК: Акціонерне товариство Акціонерно-комерційний банк «Львів» Україна, м. Львів, вул. Сербська 1, ЄДРПОУ 09801546 в особі _____, який (яка) діє на підставі Довіреності № _____ (ПІБ уповноваженої особи Банку) Дата _____ Підпис _____ М.П.	КЛІЄНТ: _____ Україна, м. _____, вул. _____ п/р _____ в _____ код банку _____ (підпис та ПІБ уповноваженої особи Клієнта) М.П. (при наявності)

* - Необхідні для надсилання авторизаційних даних.

** - при заповненні, виключно через вказану IP-адресу буде можливий вхід в систему Інтернет-банкінг для користувача.