

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДЛЕНИИ СРОКА АРЕНДЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО БАНКОВСКОГО СЕЙФА И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДОСТУПА К НЕМУ**  
(для трехстороннего договора аренды ИБС)

**Данные Клиента 1:**

Фамилия, Имя, Отчество	
Название документа, удостоверяющего личность <ul style="list-style-type: none"><li>▪ серия и номер,</li><li>▪ орган, выдавший документ,</li><li>▪ дата выдачи, срок окончания срока действия,</li><li>▪ код подразделения (при наличии)</li></ul>	

**Данные Клиента 2:**

Фамилия, Имя, Отчество	
Название документа, удостоверяющего личность <ul style="list-style-type: none"><li>▪ серия и номер,</li><li>▪ орган, выдавший документ,</li><li>▪ дата выдачи, срок окончания срока действия,</li><li>▪ код подразделения (при наличии)</li></ul>	

**Данные Доверенных лиц** (заполняются в случае подписания настоящего Заявления доверенными лицами Клиентов)

**Данные Доверенного лица Клиента 1:**

Фамилия, Имя, Отчество	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Реквизиты доверенности	

**Данные Доверенного лица Клиента 2:**

Фамилия, Имя, Отчество	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Реквизиты доверенности	

1. Просим продлить срок аренды индивидуального банковского сейфа № \_\_\_\_\_, находящегося в \_\_\_\_\_ (указать название подразделения Банка), с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно).

2. Просим дополнительные условия аренды индивидуального банковского сейфа № \_\_\_\_\_, находящегося в \_\_\_\_\_ (указать название подразделения Банка), изложить в следующей редакции:

2.1. Допуск к ИБС № \_\_\_\_\_ в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно) Клиента 1 /Доверенного лица Клиента 1 без Клиента 2/Доверенного лица Клиента 2 осуществляется при выполнении одновременно следующих условий:

- при предоставлении Клиентом 1/Доверенным лицом Клиента 1 документа, удостоверяющего личность,
- при предоставлении \_\_\_\_\_

2.2. При невыполнении п. 2.1. настоящего Заявления, допуск к ИБС № \_\_\_\_\_ в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно) Клиента 2/Доверенного лица Клиента 2 без Клиента 1/доверенного лица Клиента 1 осуществляется при выполнении одновременно следующих условий:

- при предоставлении Клиентом 2/доверенным лицом Клиента 2 документа, удостоверяющего личность,
- при предоставлении \_\_\_\_\_

2.3. (нужное выбрать)

- В периоды, не указанные в пп. 2.1. и 2.2. настоящего Заявления, осуществляется допуск к ИБС одновременно Клиента 1/доверенного лица Клиента 1 и Клиента 2/доверенного лица Клиента 2 при предоставлении ими документов, удостоверяющих личность.
- В течение всего периода действия Договора осуществляется доступ к ИБС одновременно Клиента 1/доверенного лица Клиента 1 и Клиента 2/доверенного лица Клиента 2 при предоставлении ими документов, удостоверяющих личность.

Банк не несет ответственности за подлинность и достоверность предоставленных документов, указанных в пп. 2.1., 2.2. настоящего Заявления.

3. Я подтверждаю, что ознакомлен, понимаю и полностью согласен с Правилами и Тарифами. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, действительны на момент его заполнения.

**Клиент 1/Доверенное лицо Клиента 1**

\_\_\_\_\_  
Дата / подпись / расшифровка подписи

**Клиент 2/Доверенное лицо Клиента 2**

\_\_\_\_\_  
та / подпись / расшифровка  
подписи

**Отметки Банка**

Наименование подразделения Банка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица / подпись / расшифровка подписи  
Дата \_\_\_\_\_ МП

**СОГЛАСИЕ КЛИЕНТОВ И ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
в ОАО «СМП Банк», Генеральная лицензия № 3368, ОГРН 1097711000078, ИНН 7750005482**

Я подтверждаю свое согласие на осуществление Банком обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования и уничтожения, в том числе автоматизированной, моих персональных данных в соответствии с Правилами аренды индивидуального банковского сейфа физическим лицом/физическими лицами в ОАО «СМП Банк», требованиями действующего законодательства РФ и нормативных актов Банка России. Указанные мною персональные данные предоставляются в целях исполнения Договора.

\_\_\_\_\_  
Дата / подпись / расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата / подпись / расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата / подпись / расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата / подпись / расшифровка подписи