

**Дополнительное соглашение № _____
к Договору(ам) _____ № _____**

от «__» _____ 20__ года

г. _____ «__» _____ 20__ года

Акционерное общество «ОТП Банк», именуемое в дальнейшем «Банк», в лице _____, действующего(ей) на основании _____ с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Клиент», в лице _____, действующего(ей) на основании _____ совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное Соглашение (далее – «Соглашение») к **Договору(ам) _____ № _____ от «__» _____ 20__ года** (далее – «Договор(ы)»), о нижеследующем:

1. Установить, что все распоряжения Клиента о списании средств со Счета в соответствии с Договором(ми) исполняются Банком при наличии на распоряжениях одной или двух подписей лиц, указанных в банковской карточке Клиента в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью (далее – Приложение 1).
 - 1.1 Распоряжения Клиента исполняются Банком при наличии на распоряжениях одной подписи, если все лица, указанные в банковской карточке Клиента, определены в первой группе Приложения 1.
 - 1.2 Распоряжения Клиента исполняются Банком при наличии на распоряжениях двух подписей, если лица, указанные в банковской карточке Клиента, определены по усмотрению Клиента в первой и второй группах Приложения 1. В данном случае на распоряжении Клиента является обязательным наличие двух подписей: одной любой подписи из первой группы и одной любой подписи из второй группы.
2. В случае изменения состава лиц, указанных в банковской карточке Клиента, или их распределения по группам, Стороны подписывают новую редакцию Приложения 1 к настоящему Соглашению.
3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания.
4. Настоящее Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Банк:

АО «ОТП Банк», адрес: 125171, г. Москва, Ленинградское шоссе,
д. 16А, стр. 1.
БИК 044525311, к/с 3010181000000000311 в ГУ Банка России по
ЦФО,
ИНН 7708001614.
Тел. (495) 783-54-00. Тел. для справок (495) 775-4-775

Клиент:

(адрес дополнительного офиса/ филиала Банка)

От Банка

/Ф.И.О./
М.П.

Руководитель

/Ф.И.О./

М.П.

Приложение № 1 к дополнительному
соглашению № _____ к Договору _____
№ _____ от « » _____ 20__ года

Подписи, которые должны быть проставлены
на распоряжениях и их распределение по группам

(наименование Клиента, ИНН)

1. Количество подписей в распоряжении: _____
указать: одна или две

2. Распределение подписей по группам:

Номер группы	Фамилия Имя Отчество лица, указанного в Карточке
Первая группа	_____

Вторая группа	_____

Банк:
АО «ОТП Банк», адрес: 125171, г. Москва, Ленинградское шоссе,
д. 16А, стр. 1.
БИК 044525311, к/с 30101810000000000311 в ГУ Банка России по
ЦФО,
ИНН 7708001614.
Тел. (495) 783-54-00. Тел. для справок (495) 775-4-775

Клиент:

(адрес дополнительного офиса/ филиала Банка)

От Банка

/Ф.И.О./
М.П.

Руководитель

/Ф.И.О./
М.П.