



**Согласие о включении в группу ЦФК и предоставлении доступа к счетам**

Наименование Подчинённого ЦФК			
ИНН		КПП	

Настоящим подтверждаем, что согласны на включение в группу ЦФК и предоставление Банком Управляющему ЦФК:

Наименование Управляющего ЦФК			
ИНН		КПП	
Название группы ЦФК			

доступа к нашим счетам с помощью сервиса «Центр финансового контроля»  с правом подписи /  без права подписи  
выбрать нужное

Согласны на предоставление Управляющему ЦФК доступа к информации, составляющей банковскую тайну.  
С условиями предоставления доступа к счетам, в т.ч. настройкой Управляющим ЦФК контроля платежей в сервисе «Центр финансового контроля», а также с тарифами ПАО КБ «УБРиР» ознакомлены и согласны.

Уполномоченное лицо

*подпись*

*Фамилия И.О.*

М.П.

Дата \_\_\_\_\_ г.

**Заполняется Банком**

Согласие получено и проверено.  
Полномочия уполномоченных лиц проверены.  
На дату принятия Согласия договор(-ы) на предоставление банковских услуг с использованием системы «Интернет-банк Pro» являются действующими.

Должность

Фамилия И.О.

Подпись

Дата